



LA SOLUTION - BON DE COMMANDE

ADRESSE DE FACTURATION	
Société	
SIRET	
Contact	
Adresse	
CP	
Ville	
Téléphone	
E-mail	

ADRESSE DE LIVRAISON (SI DIFFÉRENTE)	
Société	
Contact	
Adresse	
CP	
Ville	
Téléphone	

KIT ARCHIVAGE LÉGAL GARANTI	PU HT	Quantité	Total HT
<ul style="list-style-type: none">• Clé de téléchargement chronotachygraphe numérique• Lecteur de Cartes Conducteurs• Rendez-vous de mise en service à distance	699€	1	699€

Paiement intégral à la commande par chèque ou virement.

IBAN : FR76 1009 6185 0300 0269 7170 105 - BIC : CMCIFRPP

Le client reconnaît avoir pris connaissance des CGV disponibles sur stsweb.fr.

TOTAL HT	699€
TVA 20%	139,80€
TOTAL TTC	838,80€

INCLUS

Abonnement 12 Mois - jusqu'à 4 conducteurs et 4 véhicules

- Archivage des données légales sur les serveurs sécurisés STS
- Vérification technique des données
- Interlocuteur dédié et disponible en cas de besoin
- Tableau de bord de synthèse de vos données sur le portail client STS
- Extraction et envoi d'un support personnalisé en cas de contrôle
- Accès aux 85 bornes publiques de téléchargement STS

Abonnement 12 Mois - Assistance infractions

- Analyse des données par nos équipes d'expert
- Analyse et valorisation des infractions
- Alertes préventives et correctives
- Assistance personnalisée en cas de contrôle (DRIR / Inspection du travail / URSSAF / Force de l'ordre)

RENOUVELLEMENT

Le contrat est renouvelable annuellement par **tacite reconduction**
Deuxième année : facturation **au mois** par prélèvement automatique
Prix par conducteur traité : **12 €**
Merci de remplir l'autorisation de prélèvement et de fournir votre RIB.

0825 397 530 - contact@stsweb.fr

**Délais de mise en service
de 48H à réception
de la commande**

Date, cachet et signature



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SAS STS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SAS STS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

INFORMATION DU CRÉANCIER	
SAS STS 10 Rue Jean Marcuit CS 40416 69257 LYON CEDEX 9	ICS : FR92ZZZ516237 N° de Mandat Unique (à compléter par STS) : Type de Paiement : Récurrent N° d'IBAN : FR 76 1009 6185 0300 0269 7170 105

COORDONNÉES DU DÉBITEUR (merci de joindre également un RIB)	
Raison sociale	
Adresse	
IBAN	
BIC	

TIERS DÉBITEUR	
Fait à	
Date	
Signature et tampon de l'entreprise	