



Bon de Commande

Numéro de mobile SFR Business :		N° contrat / titulaire :						
Entreprise								
Raison sociale : N° de SIRET : N° contrat / titulaire : Point / Compte de facturation :		Adresse : Complément : Code postal : Ville :						
Montant pris en charge par l'entreprise (€ HT) : (par palier de 5 € HT)								
Mentions légales: Le Client certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Bon de Commande. Il reconnaît disposer d'un exemplaire du Catalogue Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business en vigueur et applicables aux souscriptions objets du présent Bon de Commande. Le Client certifie avoir pris connaissance des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de Contrat indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le Client dispose d'un droit d'inctrainsique un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à leur communication à des tiers (communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales). Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.								
Information gestionnaire de Flotte Nom : Prénom : Tél : E-mail :		Date :Signature et cachet de l'entreprise :						
Collaborateur Civilité: Nom: Prénom: Tél: E-mail:	Monsieur Madame	Adresse (personnelle) : Complément : Code postal : Ville :						
Mentions légales: Le collaborateur certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Formulaire. Il reconnaît disposer d'un exemplaire de la Documentation Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business (voix et data mobile) en vigueur et applicables axux souscriptions objets du présent Formulaire. Le Titulaire certifie avoir pris connaissance des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de titulaire indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le l'itulaire dispose d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à leur communication à des tiers (communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales). Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.								
Date : Signature du collaborateur :								
Mandat de prélevement du collaborate	ur (joindre RIB collaborateur impérativ	vement)						
Mandat de prélevement du collaborate COMPTE IBAN FR	ur (joindre RIB collaborateur impérativ	vement)						

Documents à joindre et à envoyer à contrat-parc-duo-sfr@sfr.com

SFR BUSINESS

		1
RIB Collaborateur	Mandat SEPA pour le collaborateur	



EXEMPLAIRE ENTREPRISE Bon de Commande PARC DUO

Numéro de mobile SFR Business :		N° contrat / titulaire :					
Entreprise							
Raison sociale N° de SIRET: N° contrat / titulaire: Point / Compte de facturation:		Adresse : Complément : Code postal : Ville :					
Montant pris en charge par l'entrep	prise (€ HT) :(pa	ar palier de 5 € HT)					
Mentions légales: Le Client certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Bon de Commande. Il reconnaît disposer d'un exemplaire du Catalogue Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business en vigueur et applicables aux souscriptions objets du présent Bon de Commande. Le Client certifie avoir pris connaissance des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de Contrat indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le Client dispose d'un droit d'inctration droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à leur communication à des tiers (communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales). Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.							
Information gestionnaire de Flotte Nom : Prénom : Tél :		Date : Signature et cachet de l'entreprise :					
E-mail:							
Collaborateur							
Civilité : Nom : Prénom : Tél : E-mail :	Monsieur Madame	Adresse (personnelle) : Complément : Code postal : Ville :					
Mentions légales: Le collaborateur certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Formulaire. Il reconnaît disposer d'un exemplaire de la Documentation Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business (voix et data mobile) en vigueur et applicables axux souscriptions objets du présent Formulaire. Le Titulaire certifie avoir pris connaissance des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de titulaire indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le Titulaire dispose d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à leur communication à des tiers (communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales). Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.							
Date : Signature du collaborateur :							
	eur (joindre RIB collaborateur impérativement)						
COMPTE IBAN FR							



EXEMPLAIRE COLLABORATEUR Bon de Commande PARC DUO

Numéro de mobile SFR Business :			N° contrat / titulaire :					
Entreprise								
Raison sociale			Adresse :					
N° de SIRET :			Complément :					
N° contrat / titulaire :			Code postal :					
Point / Compte de facturation :		····	Ville :					
Montant pris en charge par l'entreprise (€ HT) : (par palier de 5 € HT)								
Mentions légales: Le Client certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Bon de Commande. Il reconnaît disposer d'un exemplaire du Catalogue Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business en vigueur et applicables aux souscriptions objets du présent Bon de Commande. Le Client certifie avoir pris connaissance des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de Contrat indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le Client dispose d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à le ur communication à des tiers (communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales).Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.								
Information gestionnaire de Flotte		Date :		ı				
Nom :								
Prénom :		Signature et cac	het de l'entreprise :					
Tél:								
E-mail:								
Collaborateur								
Conaborateur								
Civilité :	Monsieur Madame	Adre	sse (personnelle):					
Nom:		Com	plément :					
Prénom :			e postal :					
Tél:		Ville	:					
E-mail:								
								
Mentions légales: Le collaborateur certifie exacts les renseignements figurant sur le présent Formulaire. Il reconnaît disposer d'un exemplaire de la Documentation Tarifaire mobile SFR Business, des Conditions Générales et Particulières SFR Business (voix et data mobile) en vigueur et applicables axux souscriptions objets du présent Formulaire. Le Titulaire certifie avoir pris connaîtsance des documents précitée et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte que les conditions précitées sont applicables à l'ensemble des lignes rattachées à son numéro de titulaire indiqué ci-dessus. Conformément à la loi Informatique et Libertés, le Titulaire dispose d'un droit d'accès ainsi que d'un droit d'information complémentaire, de rectification et d'opposition sur les données le concernant utilisées par SFR pour la gestion de son compte et pour toute opération de marketing direct. Il peut s'opposer à leur communication à des fins d'étude ou de prospection pour des opérations commerciales). Pour exercer ses droits, il doit envoyer un courrier avec ses nom, prénom, numéro d'appel et copie de sa pièce d'identité à : SFR Business Direction Relation Client TSA 30006 93417 Saint Denis Cedex.								
Date :	ξ	Signature du collaborateur :						
Mandat de prélevement du collaborate	eur (joindre RIB collaborateur impéra	ativement)						
COMPTE IBAN FR								
Dispose d'un Mandat de P	rélèvement SEPA siané	est relié au Mandat de pré	elèvement SEPA en a	nnexe qui doit être siané				
				1				

