

**IDENTIFICATION DU CLIENT****Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****Téléphone :****Fax :****Email :****Forme juridique :**

Société



Association



Autre

*Il est important que votre adresse email soit correcte et valide, elle nous permettra de vous identifier et de vous communiquer toutes les informations relatives à votre compte ouvert chez Ewaycom.*

**Adresse de facturation (si différente)****Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****DIFFERENTS FORFAITS MENSUELS DISPONIBLES**

*Merci de cocher le forfait mensuel qui vous intéresse*

**Tarif mensuel émission Fax**

- ....Forfait 50 Pages Fax..... **7.18** euros ttc
- ....Forfait 100 Pages Fax..... **11.96** euros ttc
- ....Forfait 250 Pages Fax.....**26.91** euros ttc
- ....Forfait 500 Pages Fax.....47.84 euros ttc
- ....Forfait 1 000 Pages Fax..... **81.33** euros ttc
- ....Forfait 2 000 Pages Fax..... **186.58** euros ttc

**Tarif mensuel émission Fax**

- ....Forfait 2 500 Pages Fax..... **224.25** euros ttc
- ....Forfait 5 000 Pages Fax..... **418.60** euros ttc
- ....Forfait 10 000 Pages Fax... **657.80** euros ttc

Ouverture de compte et frais de mise en service (1 seule fois à la souscription).....17,94 euros ttc / compte

**Notes :**

*Les émissions fax vers un numéro destinataire hors France métropolitaine sont comptées hors forfait.*

*Le fax supplémentaire hors forfait vers un destinataire France est facturé au tarif unitaire du forfait.*

*Les règlements perçus ne sont pas remboursables après l'ouverture du service. Tout mois commencé est dû.*

*Nos tarifs sont sur la base d'une durée de transmission n'excédant pas **1 minute** par page fax.*

*Résiliation possible et effective fin du mois courant à réception de votre demande par courrier postal, fax ou email.*

**Je certifie exactes les informations figurant sur le présent formulaire.**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les tarifs, conditions générales et particulières des services fax EWAYCOM.**

**Montant total de la commande :****Fait à :****Le ...****Signature ou cachet:**

**IDENTIFICATION DU CLIENT****Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****Téléphone :****Fax :****Email :****Forme juridique :**

Société



Association



Autre

*Il est important que votre adresse email soit correcte et valide, elle nous permettra de vous identifier et de vous communiquer toutes les informations relatives à votre compte ouvert chez Ewaycom.*

**DIFFERENTS FORFAITS DISPONIBLES**

*Merci de cocher le forfait mensuel qui vous intéresse.*

**Tarifs Emission / Réception Fax**

- |  |                  |
|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 50 Pg Fax.....   | 23.92 euros ttc  |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 100 Pg Fax.....  | 29.90 euros ttc  |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 250 Pg Fax.....  | 47.84 euros ttc  |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 500 Pg Fax.....  | 77.74 euros ttc  |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 1000 Pg Fax..... | 136.34 euros ttc |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 1500 Pg Fax..... | 204.52 euros ttc |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 2000 Pg Fax..... | 258.34 euros ttc |
| <input type="checkbox"/> ....Forfait Relais 2500 Pg Fax..... | 322.92 euros ttc |

**Le tarif Emission / Réception comprend :**

- ✓.L'abonnement mensuel
- ✓.L'attribution d'un numéro télécopie
- ✓.Les émissions et les réceptions de Fax

***Exemple: Le forfait Relais 100 Fax***

*Comprend 100 fax en émission et 100 fax en réception.*

***Soit 200 pages fax en tout***

Ouverture de compte et frais de mise en service (1 seule fois à la souscription).....17, 94 euros ttc / compte

**Notes :**

*La souscription au service réception est soumise à un engagement d'une durée minimum de 6 mois*

*Les émissions fax vers un numéro destinataire hors France métropolitaine sont comptées hors forfait.*

*Le fax supplémentaire hors forfait vers un destinataire France est facturé au tarif unitaire du forfait.*

*Les règlements perçus ne sont pas remboursables après l'ouverture du service. Tout mois commencé est dû.*

*Nos tarifs sont sur la base d'une durée de transmission n'excédant pas **1 minute** par page fax.*

**Je certifie exactes les informations figurant sur le présent formulaire.**

**Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les tarifs, conditions générales et particulières des services fax EWAYCOM.**

**Montant total de la commande :****Fait à :****Le ...****Signature ou cachet:**

**VOS COORDONNEES**A remplir et retourner à EWAYCOM  
accompagné d'un R.I.B.**Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****Téléphone :****Fax :****Email :****Forme juridique :**

Société

Association

Autre

*Il est important que votre adresse email soit correcte et valide, elle nous permettra de vous identifier et de vous communiquer toutes les informations relatives à votre compte ouvert chez Ewaycom.*

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT****N° National d'Emetteur : 4 8 7 9 4 6**  
Organisme créancier : EWAYCOM SARL  
TECHNOPARC – 22, rue Gustave Eiffel – 78306 Poissy**Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****Code établissement :****Code guichet :****Numéro de compte :****Clé R.I.B. :****Agence****Adresse****Code Postal :****Ville :****Pays :****Pièce justificative à joindre :** Relevé d'identité bancaire ou chèque barré.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

**DATE :****SIGNATURE :**

**IDENTIFICATION DU CLIENT****Raison Sociale :****Nom :****Prénom :****Adresse Complète :****Code Postal :****Ville :****Pays :****Téléphone :****Fax :****Email :****Forme juridique :**

Société

Association

Autre

*Il est important que votre adresse email soit correcte et valide, elle nous permettra de vous identifier et de vous communiquer toutes les informations relatives à votre compte ouvert chez Ewaycom.*

**COMPTES A SOUSCRIRE****(Cas de souscription multi comptes)****Précisez :** Nom – Prénom – Adresse Email – Téléphone si différent de celui de la société.*L'ouverture de chaque compte supplémentaire est soumis au frais de mise en service de 15,00 euros HT soit 17,94 euros TTC*

Nom	Prénom	Adresse Email	Téléphone

Fait à :

Le ...

Signature ou cachet: