

# exertis Connect

## Demande de paiement par carte bancaire à 30 jours

A nous retourner par fax au 01 76 73 98 35, par mail à [cde@exertis-connect.fr](mailto:cde@exertis-connect.fr), ou par courrier

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Code Client :

Raison Sociale :

Nom du PDG / Gérant :

Adresse (1) :

Adresse (2) :

Code Postal :

Ville :

Pays :

### CONTACT COMPTABILITÉ

Nom & Prénom :

Téléphone :

E-Mail :

### INFORMATIONS CARTE BANCAIRE

Numero de la carte bancaire :

Date d'expiration :

mois :

année :

Cryptogramme visuel :

3 derniers chiffres du numéro imprimé au dos de la carte

Nom du porteur :

*Joindre un relevé d'identité bancaire*

Nous, société \_\_\_\_\_, autorisons, par la présente, la société Exertis Connect à procéder au règlement de nos factures par prélèvement en carte bancaire à chaque échéance arrivée à son terme.

Je soussigné (e) :

Agissant en qualité de :

Le :

Signature & Cachet :



ZI Buchelay 3000 - BP 1126  
78204 Mantes en Yvelines Cedex

0 810 029 191

Service 0,06 € / min  
\* prix appel



01 76 73 98 35



[www.exertis-connect.fr](http://www.exertis-connect.fr)