

**EcoBooster**

Le Bilan Energétique Pro

par Quelle Energie

Logiciel professionnel de bilan énergétique

Bon de commande	Prix Unitaire <sup>HT</sup>	Quantité	Prix Total <sup>HT</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> 1 Licence EcoBooster	<b>370 €</b> pour 4 ans	<b>1</b>	<b>370 €</b> pour 4 ans
<input type="checkbox"/> Licence supplémentaire	270 € pour 4 ans	_____	_____

• Licence valable pour 4 ans avec tacite reconduction

• Résiliation possible jusqu'à 1 mois avant la date anniversaire

**Société**




Nom de la société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_




Site Web : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

**Contacts****Responsable**

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Utilisateur EcoBooster**

(si différent)

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Mode de règlement**

Règlement à la commande

 **Prélèvement bancaire (recommandé)**  
Mandat de prélèvement SEPA+ RIB / IBAN à joindre

 **Carte Bleue**       **Chèque**

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de partenariat sur [www.QuelleEnergie.fr/fichiers/cgp-pro.pdf](http://www.QuelleEnergie.fr/fichiers/cgp-pro.pdf) et en accepter toutes les clauses sans réserve ni restriction.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature et cachet obligatoires

Pour activer le logiciel, merci de nous retourner le bon de commande rempli par fax au

**01 77 65 63 69** ou **ecobooster@quelleenergie.fr**Pour toute question, vous pouvez nous joindre au **01 73 00 67 82**



## Référence Unique de Mandat (à compléter par Quelle Energie)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez QUELLE ENERGIE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de QUELLE ENERGIE. 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.

## Créancier

Quelle Energie SAS  
33 avenue du Maine  
BP 195 75755 Paris CEDEX 15

Mandat de prélèvement SEPA à envoyer rempli,  
signé et **accompagné d'un RIB / IBAN** par Fax au

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR 78 ZZZ 560 042

**01 77 65 63 69**

## Débiteur

## Titulaire du Compte à Débiter

Raison sociale / Nom commercial : \_\_\_\_\_

Nom commercial (si différent de la raison sociale) : \_\_\_\_\_

Numéro de SIREN : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

## Compte à Débiter

Code IBAN : \_\_\_\_\_

Code BIC : \_\_\_\_\_

Type de paiement :  Récurrent  Unique

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature obligatoire :

Note : les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elle pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.