Conditions particulières au contrat AFNOR NF X 50 011

Dossier n° .....

(voir conditions générales en dernière page) exemplaire client

Souscripteur Locataire ☐ Propriétaire ☐ Professionnel ☐

Mlle ☐ Mme ☐ M ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : ..... Tél. |_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail : ..... @ .....

Facturation ☐ Avis de passage ☐

Utilisateur Locataire ☐ Propriétaire ☐ Professionnel ☐

Mlle ☐ Mme ☐ M ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : ..... Tél. |_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail : ..... @ .....

Coordonnées Propriétaire ☐ Gérant (agence) ☐

Mlle ☐ Mme ☐ M ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : ..... Tél. |_|_|_|_|_|

Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail : ..... @ .....

Spécifications : .....

.....

Notre société intervient les jours et heures ouvrables, dans un délai de 48 heures maximum en période normale et de 24 heures en cas de panne totale en hiver. N'est pas considéré comme période normale, le démarrage des périodes de chauffe.

Caractéristiques des appareils sous contrat

	Marque	Type	Mise en service	Durée de garantie	Puissance	Energie	N° de série
Ap. n° 1					**kW**		
Ap. n° 2					**kW**		

Choix des prestations :

		Montant Appareil n° 1	Montant Appareil n° 2	Sous - total HT
Liberté	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Initial garantie petites pièces	☐ oui ☐ non	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Confort	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Exclusif	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Intense	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Ramonage	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
Garantie 5 ans	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €
	☐	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €	|_|_|_,_|_| €

Prix total annuel HT	|_|_|_,_|_| €
Prix total annuel TTC	|_|_|_,_|_| €

Validité de l'abonnement du |_|_|_|_|_|_| au |_|_|_|_|_|_|

Attestation de TVA fournie oui ☐ non ☐ TVA au taux de 5,5 % ☐ 19,6 % ☐

Observations complémentaires : .....

.....

Fait à ..... en 2 exemplaires le : |_|_|_|_|_|_|

Signature du client :

Signature et cachet de l'entreprise :

Technicien : .....