



BON DE COMMANDE

EASY Energie BET

SARL ECS
CITIS - 1 impasse Initialis
CS 90209
14209 HEROUVILLE-SAINT-CLAIR CEDEX

Comment commander EASY Energie BET ?

Remplissez ce bon de commande et expédiez-le à la SARL ECS accompagné du règlement et des justificatifs
Ou commandez et réglez directement sur notre site internet www.ecsbtp.fr
N'hésitez pas à nous contacter pour toute information complémentaire
Tél. : 02.31.47.90.13 - Email : info@ecsbtp.fr - Internet www.ecsbtp.fr

1 - Les coordonnées de votre entreprise :

Entreprise : N° de SIRET :
Nom du responsable : Code APE :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Mobile :
Email :

2 - Le tarif applicable⁽¹⁾ (cochez la case correspondante) :

ABONNEMENT ANNUEL⁽³⁾

Tarif Public : 185.90 € HT (223.08 € TTC)
Tarif Echange concurrentiel⁽²⁾ : 138.90 € HT (166.68 € TTC)

(1) Tarifs et conditions modifiables sans préavis. Conditions Générales de Ventes (CGV) consultables sur le www.ecsbtp.fr

(2) Fournir un justificatif d'achat d'un logiciel similaire (hors Excel)

(3) Paiement par prélèvement automatique annuel, sans engagements au-delà de la période facturée et tacite reconduction (remplir le « mandat de prélèvement SEPA »)

Le prix comprend :

- Le logiciel EASY Energie BET téléchargeable sur le www.ecsbtp.fr,
- L'application mobile EASY Energie pour Android téléchargeable sur le Play Store,
- Les mises à jour et l'assistance pour toute la durée d'abonnement,
- La licence d'utilisation multipostes et 3 utilisateurs simultanés.

Pour le prescripteur (Facultatif)
Cachet et signature

Pour le client (Date, cachet et signature)
« Bon pour commande avec acceptation des CGV disponibles sur le www.ecsbtp.fr»

Fait à le



Mandat de prélèvement SEPA

A remplir uniquement en cas d'abonnement et à joindre à impérativement à votre bon de commande

A - Mandat de prélèvement SEPA :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **ECS** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société **ECS**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence Unique Mandat (RUM, ne pas remplir, réservé au créancier)

B - Créancier :

Identifiant Créancier SEPA : FR85ZZZ851B6F

Nom : SARL ECS

Adresse : 1 impasse Initialis – Zone CITIS – CS 90209

Code postal : 14209

Ville : HEROUVILLE SAINT CLAIR CEDEX

Pays : France

C - Titulaire du compte à débiter :

(*) **Veillez compléter tous les champs obligatoires du mandat.**

Nom* :

Adresse* :

Adresse suite :

Code postal* : Ville* : Pays : FRANCE

Nom de votre banque* :

BIC* :

IBAN* :

Paiement : Récurrent

Fait à :

Le :

Signature* :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.