BON DE COMMANDE
EASY Gestion

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

Comment commander EASY Gestion ?

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 – La formule souhaitée et le tarif applicable[1] *(cochez la case correspondante)* :

	ACHAT[4]	ABONNEMENT MENSUEL[5]	ABONNEMENT ANNUEL[5]
Public ..... :	☐ **890 € HT** (1068 € TTC)	☐ **25.90 € HT**/mois (31,08 € TTC)	☐ **289.00 € HT**/an (346,80 € TTC)
Adhérents CAPEB[2] ..... :	☐ **710 € HT** (852 € TTC)	☐ **20.90 € HT** /mois [6] (25,08 € TTC)	☐ **229.00 € HT**/an[6] (274,80 € TTC)
Echange concurrentiel[3] :	☐ **670 € HT** (804 € TTC)	☐ **19.90 € HT**/mois (23,88 € TTC)	☐ **209.00 € HT**/an (250,80 € TTC)

3 – Les options souhaitées [1] (cochez les cases souhaitées) :

	ABONNEMENT MENSUEL[5]	ABONNEMENT ANNUEL[5]
Hébergement des données ..... :	☐ **13 € HT**/mois [7] (15,60 € TTC)	☐ **149 € HT**/an [7] (178,80 € TTC)
Connexion(s) supplémentaire(s) : Quantité : ... x	☐ **3 € HT**/mois [8] (3,60 € TTC)	☐ **35 € HT**/an [8] (42,00 € TTC)

(1) Tarifs et conditions modifiables sans préavis. Conditions Générales de Ventes (CGV) consultables sur le www.ecsbtp.fr
(2) Fournir un justificatif d'adhésion à la CAPEB (facture acquittée de cotisation, copie de carte d'adhérent datée ou attestation CAPEB)
(3) Fournir un justificatif d'achat d'un logiciel similaire (hors Excel)
(4) Achat unique avec mises à jour et SAV compris pendant 3 ans et possibilité de renouvellement des services
(5) Paiement par prélèvement automatique mensuel ou annuel, sans engagements au-delà de la période facturée et tacite reconduction (remplir le « mandat de prélèvement SEPA »)
(6) 6 premiers mois gratuits, sans durée d'engagement et tacite reconduction (offre non cumulable avec l'offre « Créateur")
(7) Compris 1 connexion et uniquement compatible avec la souscription par abonnement (5)
(8) Prix par connexion supplémentaire avec obligation d'option « Hébergement » (7)

Le prix comprend :
- Le logiciel EASY Gestion téléchargeable sur le www.ecsbtp.fr.
- L'application mobile EASY'Chantier pour Android téléchargeable sur le Play Store (Utilisation limitée à la durée de la licence).
- La licence multipostes et multi utilisateurs.
- Les mises à jour et l'assistance technique pour 3 ans en achat immédiat ou pour toute la durée d'abonnement.

Pour le prescripteur ou le parrain (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 :

(*) Veuillez 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.