

## 1-REPLISSEZ VOS COORDONNÉES

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Correspondant :  Mme  Mr Nom et Prénom : .....

Email du contact : ..... Portable : .....

## 2-DÉTAIL DE L'OFFRE HAPPY

### Inclus dans l'offre HAPPY

- ✓ Coffret
- ✓ Message personnalisé
- ✓ Logistique & envoi du coffret
- ✓ Carte cadeau valable dans notre boutique en ligne
- ✓ Envoi du cadeau sélectionné
- ✓ Garantie 2 ans des cadeaux
- ✓ Service après vente

**Tarif : 53,50<sup>€HT</sup>/personne/année**

Nombre de salariés : ..... x 53,50<sup>€HT</sup>

**TOTAL<sup>HT</sup> :**

*Prélèvement mensuel lissé sur l'année : Montant total divisé par 12*

### CONDITIONS & ENGAGEMENT

- Abonnement sous engagement d'un an (tacite reconduction)
- Paiement par prélèvement mensuel (montant total lissé sur l'année)
- Validité de la carte cadeau : 2 ans
- Possibilité de rajouter de nouveaux coffrets cadeaux en cours d'année - Régulation au 12<sup>ème</sup> mois
- Possibilité d'annuler des coffrets cadeaux en cours d'année (à hauteur maximum de 5% du nombre total de coffrets)
- Changement d'adresse postale, prévenir au minimum 1 moi à l'avance

## 3-PIÈCES À RETOURNER

### Vous retournez :

- ✓ Ce contrat dûment rempli, daté, signé
- ✓ Les mandats SEPA dûment datés et signés
- ✓ Les Relevés d'Identités Bancaires (RIB)
- ✓ Le tableau INFO Exel® dûment rempli (Nom, Prénom, Date d'anniversaire, Adresse postale...)

### Vous conservez une copie de ce contrat

## 4-SINATURE DU CONTRAT

Nom - Prénom ..... Fait à ....., le .....

*Signature, cachet et qualité du signataire*

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SAS JC2L à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la SAS JC2L.

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
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

## VEUILLEZ COMPLÉTER LES INFORMATIONS SUIVANTES :

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR
---------------------------------------

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
--

## COMPTES À DEBITER (JOINDRE RIB)

CODES
Etablissement : [_____]
Guichet : [_____]
N° de compte : [_____]
Clé RIB : [_____]

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<b>SAS JC2L</b> 60 Boulevard Maréchal Juin 44100 Nantes
<b>Identifiant de CREANCIER I.C.S.:</b> FR 30 222863B12

## TYPE DE PAIEMENT :

- Paiement récurrent / Répétitif       Ponctuel

Signé à : \_\_\_\_\_,  
En date du : \_\_\_\_\_,  
Signature :

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Mandat à retourner, accompagné des RIB  
à l'adresse suivante :**

SAS JC2L ,  
60 Boulevard Maréchal Juin  
44100 Nantes