

## Reçu de commande (à donner au client)

Contrat d'adhésion à la carte privilège SACI « paiement jusqu'à 4 fois sans frais ». Conditions en vigueur 01/01/2016

Nom du client : _____	N° de la carte privilège : _____
Prénom du client : _____	N° de facture : _____
N° du compte client : _____	Date de la commande _____

Choix du mode de paiement :

Chèque  X2  X3  X4

Montant total TTC de la commande : \_\_\_\_\_ €

Prélèvement  X2  X3  X4

\*Quel que soit le mode de paiement le 1er versement s'effectue à la date de la commande par CB ou espèce

\*Echéances obligatoires au 10, 20 ou 30 du mois (voir conditions générales de vente – Article 3)

<b>1<sup>er</sup> versement au moment de la commande</b> _____ €	<b>Nom de la banque</b> _____
<b>2<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____
<b>3<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____
<b>4<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____

Signature du titulaire

Signature du contact Saci

Type de produit : \_\_\_\_\_

Nom du contact Saci \_\_\_\_\_



## Reçu de commande (à conserver par la SACI)

Contrat d'adhésion à la carte privilège SACI « paiement jusqu'à 4 fois sans frais ». Conditions en vigueur 01/01/2016

Nom du client : _____	N° de la carte privilège : _____
Prénom du client : _____	N° de facture : _____
N° du compte client : _____	Date de la commande _____

Choix du mode de paiement :

Chèque  X2  X3  X4

Montant total TTC de la commande : \_\_\_\_\_ €

Prélèvement  X2  X3  X4

\*Quel que soit le mode de paiement le 1<sup>er</sup> versement s'effectue à la date de la commande par CB ou espèce

\*Echéances obligatoires un 10, 20 ou 30 du mois (voir conditions générales de vente – Article 3)

<b>1<sup>er</sup> versement au moment de la commande</b> _____ €	<b>Nom de la banque</b> _____
<b>2<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____
<b>3<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____
<b>4<sup>ème</sup> versement à la date</b> _____ montant _____	€ N° de chèque _____

Signature du titulaire

Signature du contact Saci

Type de produit : \_\_\_\_\_

Nom du contact Saci \_\_\_\_\_