

3 | SELECTIONNEZ LES SERVICES DE VOTRE CHOIX

CODE PROMO

• Sélectionnez un quota

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Go - 9,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 2 Go - 12,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 5 Go - 17,99 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 10 Go - 24,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 25 Go - 29,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 50 Go - 44,99 €/mois |
| <input type="checkbox"/> 100 Go - 79,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 150 Go - 111,99 €/mois | <input type="checkbox"/> 200 Go - 144,99 €/mois |



• Complétez les contacts pour la restauration de vos données - **OBLIGATOIRE**

Contact principal Portable

Contact secondaire Portable ou Email @

Contact pour les rapports Email @

4 | MENTIONS PARTICULIERES

(1) Tarifs exprimés en TTC/mois sauf mentions particulières. Offre soumise à conditions, disponibles auprès du service Client CGM NET. Engagement de 24 mois, renouvelable par tacite reconduction par période de 12 mois. Ce service n'a pas fonction de service de stockage et est compatible uniquement avec PC Windows 7 SP1 et supérieur. Capacité minimale 1 Go. Les 3 champs Contacts doivent obligatoirement être complétés avec des informations valides pour bénéficier du service. CompuGroup Medical France ne pourra activer le service si cette condition n'est pas remplie.

5 | SIGNATURE CABINET/CLIENT

Je certifie exacts, sous peine de nullité, les renseignements figurant sur le présent contrat. Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente en vigueur et déclare les accepter sans réserve. Les dites Conditions Générales de Vente sont disponibles sur le site web ou sur demande au Service Client CompuGroup Medical France. J'ai noté que l'ouverture de mon compte est subordonnée à la réception de l'original du présent contrat signé et, en cas de 1^{ère} souscription à un service CompuGroup Medical France, du mandat de prélèvement dûment complété, accompagné de mon RIB.

Je suis déjà Client CompuGroup Medical France. J'ai déjà rempli et fourni l'autorisation de prélèvement automatique autorisant l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par CompuGroup Medical France. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec CompuGroup Medical France.

Fait à : Signature / Cachet Cabinet :

Le

NOUS CONTACTER

info.cgmnet.fr@cgm.com • cgm.com/fr

01 47 16 20 00 Service gratuit + prix appel