

REPRESENTANT : Ch Baux 0636985205 REFERENCE : ☐ D ☒ Int ☐ GMS ☐ AS ☐ P

CLIENT

Nom : Benjamin Thimonis Prénom : Philippe
Adresse : 2 Rue du Roe
Code postal : 16200 Ville : Chassors
Téléphone : 0636985205 Portable : 0636985205 E-mail :

Quantité	Désignation	Prix
1	Station de traitement de l'eau avec	
1	Technolauq.f. 20 litres.	
1	Bar de sel pour la chère en service.	
1	Filtration biologique et charbon actif	
1	By Pass.	
1	Chlorinateurs.	
Autres frais		
1	Installation offerte de suite	
Dont TVA	☐ 5.5% ☒ 10% ☐ 20%	TOTAL HT
		TOTAL TTC <u>2995 euros</u>

Délai et modalités de livraison du bien : 4 à 5 semaines.

Financement

Identité de l'établissement prêteur (nom et RCS) : 1
Montant du crédit : 2950
Taux effectif global : 7.9 Taux nominal : 7.650
Nombre de mois : 120 En mensualités de : 36.35
Nombre de jours avant première échéance : 180 Jours

Modalités de paiement

Acompte : 45 ☒ Par chèque ☐ En espèces

(Après expiration du délai légal)

A la pose/ à la livraison soit :

Politique de confidentialité

Les données personnelles collectées par la société SFTÉ groupe Laugil sont enregistrées dans son fichier « clients ». Vos données personnelles sont nécessaires à la conclusion et à l'exécution du contrat de vente et seront principalement utilisées pour la bonne gestion des relations avec le client, le traitement des contacts, et la promotion des activités de l'entreprise. Les informations personnelles ainsi collectées seront conservées aussi longtemps que nécessaire à l'exécution du contrat, à l'accomplissement par la société SFTÉ groupe Laugil de ses obligations légales et réglementaires et à l'exercice de ses prérogatives et intérêts légitimes. L'accès aux données personnelles est strictement limité aux employés et préposés de l'entreprise, habilités à les traiter en raison de leurs fonctions ; les informations recueillies pourront éventuellement être communiquées à des tiers liés à l'entreprise par contrat pour l'exécution des tâches sous-traitées nécessaires à la gestion des contrats, sans qu'une autorisation des clients soit nécessaire.

Les destinataires des données sont intégralement situés au sein de l'Union Européenne. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données, ou encore de limitation de traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Ces différents droits peuvent, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, être exercés en nous adressant un courrier recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante : Société Française de Traitement des Eaux - Groupe Laugil - Techniparc de la Bastidonne - chemin de l'Aumône Vieille - CS 30650 - 13681 Aubagne cedex

Enfin nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique BLOCTEL, sur laquelle vous pouvez vous inscrire (<https://www.bloctel.gouv.fr>)

Je reconnais avoir pris connaissance des informations précontractuelles et avoir bénéficié du délai que je souhaitais, nécessaire à leur compréhension. Je reconnais également avoir lu et accepté les termes du présent bon de commande, y compris les conditions générales de vente, qui se trouvent au recto et verso de ce document et avoir eu communication de manière claire et compréhensible de l'ensemble des informations visées à l'article L221-5 du code de la consommation.

Fait à : Chassors

Le : 06/05/2024

Signature du client

(précédée de la mention « Bon pour accord »)

bon pour accord



Nom : Thi moue Prénom : Philippe
Adresse : 7 Rue du Roc
Code Postal : 16200 Ville : Choeurs
Tél : 06 16 89 26 38 Portable : 06 16 89 26 38
Mail :

Matériel

Type : Thermostatif 20 L
Emplacement :

Tuyauterie

Nombre de mètres nécessaires : 12 mètres
Diamètre canalisation :
Nature de la canalisation :

Vidange

Endroit de la vidange : au côté
Distance en mètres : 1.50
Nature de la canalisation : PVC
Pose d'un régulateur de pression si pression > 6 bars

Electricité

La prise de courant existe-t-elle ? ☒ OUI ☐ NON
Endroit pour se reprendre :
Distance en mètre : 2 mètres

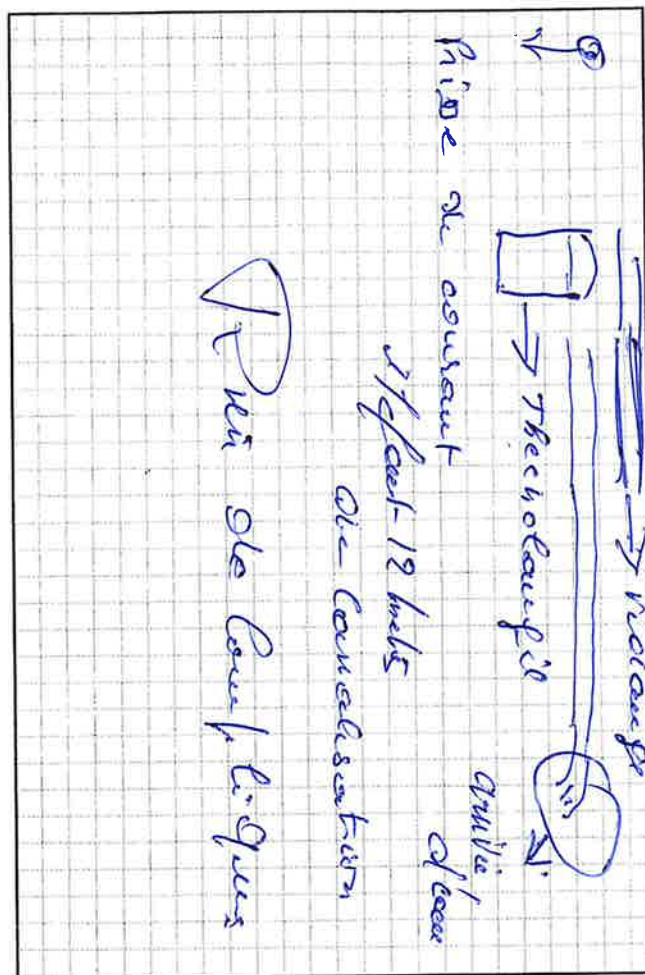
Données techniques

TH eau ville : 34
Pression d'alimentation :
Mur à percer : ☐ OUI ☒ NON
Nature du mur à percer :
Epaisseur :
Nature du sol :

Commentaire de pose

Itinéraire

Schéma d'implantation



Faire figurer l'emplacement prévu à l'aide des symboles suivants :

Matériel : ○

Branchement eau : X

Vidange : ∩

Prise de courant : ☀

Boîte de dérivation : □

Dérivation de jardin : ⊥

J'atteste avoir donné les indications nécessaires à l'installation du matériel et je m'engage à ne pas faire changer l'appareil de place sauf surcoût de ma part

Nom et Signature : Thi moue

N° de dossier :



À RETOURNER

Date :

26 05 2024

EMPRUNTEUR :

Civilité : ☒ M. ☐ Mme

Nom : THIMONIER

Nom de naissance :

Prénom : Philippe

Date de naissance : 19 01 19 65
jour mois année

Téléphone : 06 16 29 26 38

Email :

Situation de famille

Célibataire ☐ CMarié ou Pacsé ☐ MVeuf ☐ VSéparé ☐ SDivorcé ☒ DUnion libre ☐ U

Habitat

Propriétaire ☒ PLocataire ☐ LLogé employeur ☐ ELogé famille ☐ FLogé tiers ☐ SLogé admin ☐ AAutres cas ☐ XDepuis 05 20 21
mois année

Nombre d'enfant(s) à charge au foyer :

REVENUS MENSUELS :

Revenus nets mensuels avant impôt : 8570 €

Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €

(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

Prestations familiales et aide au logement : €

EMPLOYEUR :

Profession : Cadre d'Assurance

Employeur : Generali

Adresse : Paris 9ème

Téléphone :

Date emploi :
mois année

CO-EMPRUNTEUR ou conjoint non co-emprunteur :

Civilité : ☐ M. ☐ Mme

Nom :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :
jour mois année

Téléphone :

Email :

REVENUS MENSUELS :

Revenus nets mensuels avant impôt : €

Autres Revenus nets mensuels avant impôt : €

(pensions alimentaires perçues, revenus fonciers/mobiliers)

EMPLOYEUR :

Profession :

Employeur :

Adresse :

Téléphone :

Date emploi :
mois année

CHARGES MENSUELLES DU FOYER :

Loyers ou remboursement de crédits immobiliers (toutes charges comprises - aide au logement non-déduite) : €

Pension alimentaire versée : €

Total des mensualités de remboursement des crédits consommation hors prêt immobilier : €
(Crédits automobiles, crédits travaux, crédits renouvelables...)Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,
déclare ne pas avoir de plan de surendettement en cours et déclare que le prêt sollicité n'a pas pour objet un regroupement de crédits.

Signature de l'emprunteur

Signature du co-emprunteur



FD33

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RUM - Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier dont le nom figure dans le cadre ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.

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. Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 48 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

VOS INFORMATIONS

Nom - Prénom(s)*

M. Thimonier

Adresse*

3 Rue du Roc

Code postal*

16200

Ville*

Chassers

Pays*

France

IBAN*

FR76 1240 6001 1180 0168 3991 866

N° d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)

BIC*

AGRI FRPP 824

Code international d'identification de votre banque (Bank Identifier Code)

Nom du créancier*

CA CONSUMER FINANCE

I.C.S.*

FR35ZZ001805

Identifiant Créancier SEPA

Adresse*

1 rue Victor Basch - CS 70001 - 91 068 MASSY Cedex

Pays*

FRANCE

Type de paiement : Paiement récurrent

Signé le*

29/05/2024



Signature*

à (lieu)*

Chassers



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

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif :

Ce mandat permet au créancier d'initier, avec l'accord du client, d'autres prélèvements au profit de tiers créanciers.

Zone réservée à l'usage du créancier

A retourner à l'adresse suivante :

* Champs obligatoires.

DEMANDE DE FINANCEMENT (à adresser au Prêteur après livraison du bien et/ou exécution de la prestation)

N° d'agrément vendeur	
Date de l'offre de contrat de crédit	
Date de livraison ou d'exécution	
N° de dossier	

Bien ou service financé Station de service de Pécou
 ACHETEUR : Nom et adresse M. Thibaut Philippe
2 Rue de Roc
16100 Cholevres

Je soussigné l'intermédiaire, certifie que : - le bien et/ou la prestation de services financé(e), pour un montant de 9995 € par une offre de contrat de crédit acceptée par l'acheteur le 24/05/2024
 a été livré ou exécutée, et au surplus est conforme au bon de commande et / ou à la facture,

- le cas échéant,

☐ l'acheteur a sollicité la livraison immédiate du bien ou la fourniture immédiate de la prestation de service, en apposant sur le bon de commande la mention exigée par l'article R.312-20 du Code de la consommation, ce qui emporte l'expiration du délai de rétractation à la date de livraison, sans pouvoir excéder 14 jours ni être inférieur à 3 jours (Non applicable en cas de vente hors établissement ou de vente à distance).

- l'acheteur a effectué le versement comptant conventionnel (le cas échéant) tel qu'il est prévu dans l'offre de contrat de crédit.

Je demande, en conséquence, que le Prêteur procède au financement de ce crédit.

Date, cachet et signature de l'intermédiaire

A signer en cas d'exécution d'une prestation de service ou de livraison avec installation

J'ai bénéficié de la livraison du bien et ou de l'exécution de la prestation, telle que prévue et à mon entière satisfaction. Je demande le financement correspondant.

Date et signature de l'acheteur :