

A creder

S F T E LAUGIL
1003097128

Le 30/09/2025

Centre Relation Vendeur et Octroi

Mail : financement.hab.net@wcc-distribution.fr

Téléphone : 08 1000 4000

RECEPTION CONTRAT CONFORME VALANT ACCORD DEFINITIF

Cher Partenaire,

Nous vous confirmons la réception du contrat original conforme ainsi que les justificatifs de notre client commun, MR **Jean marie Lombardo** né(e) le 12/01/1957.

Numéro d'autorisation : 41215704479001

Référence CLIENT :

- Nom prénom : MR Jean marie Lombardo
- Né(e) le : 12/01/1957

Modalité du crédit :

- Montant du crédit : 3000,00 €
- Durée du crédit : **120 mois**
- Mensualité : 35,14 €
- Report : **180 jours**
- Assurance :

Pour répondre à ce mail, merci d'adresser votre réponse à en indiquant dans l'objet : **FINANCEMENT – 41215704479001 – Jean marie Lombardo – 12/01/1957.**

Bien Cordialement,
Votre Conseiller(e) Commercial(e)
Nathalie Pandeles

REPRESENTANT

VENTE EN FOIRE

3673

Le consommateur ne bénéficie pas d'un droit de rétractation pour un achat effectué dans une foire ou un salon.

CLIENT

Nom : LOMBARDO Prénom : JEAN-MARIE
 Adresse : 1 Rue des Géhémiers
 Code postal : 13120 Ville : GARDANNE
 Téléphone : 0682158406 Portable : 0682158406 E-mail : jm.lombardo888@gmail.com
 Fait le : 29/09/2025 à : MARSEILLE

Caractéristiques essentielles du bien :

Suivant documentation ci-jointe présentée et remise ce jour indiqué ci-dessus avec le présent document

[illegible]

Délai de livraison du bien : 1 Mo.

Modalités de livraison : le matériel commandé vous sera livré par notre propre société ou par l'un de ses sous-traitants

Modalités d'exécution du contrat : notre société, ou l'un de nos sous-traitants procédera à l'installation du matériel, à sa mise en service

Financement

Identité de l'établissement prêteur (nom et RCS) : B.N.F.
 Montant du crédit : 3000
 Taux effectif global : 6% Taux nominal : 6%
 Nombre de mois : 10 En mensualités de : 35,14
 Nombre de jours avant première échéance : 18 jours

Modalités de paiement

- ☐ Par chèque
☐ En espèces
☐ Carte bancaire

Montant de l'acompte :

Le solde à la livraison :

Faite le : 22/10/2025
à MARSEILLE - France 2025

Signature du consommateur « je déclare et reconnais expressément avoir lu et accepté l'ensemble des informations énoncées devant et au dos de ce document ».

ment avoir
dos de ce

Joubert

Nom : Lombard Prénom : Jean-Marie
Adresse : 1 rue des Genevriers -
Code Postal 13120 Ville : GARDANNE
Tél : Portable : 06 88 45 89 06
Mail :

Matériel

Type :
Emplacement :

Tuyauterie

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

Vidange

Endroit de la vidange :
Distance en mètres :
Nature de la canalisation :
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 :

Données techniques

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

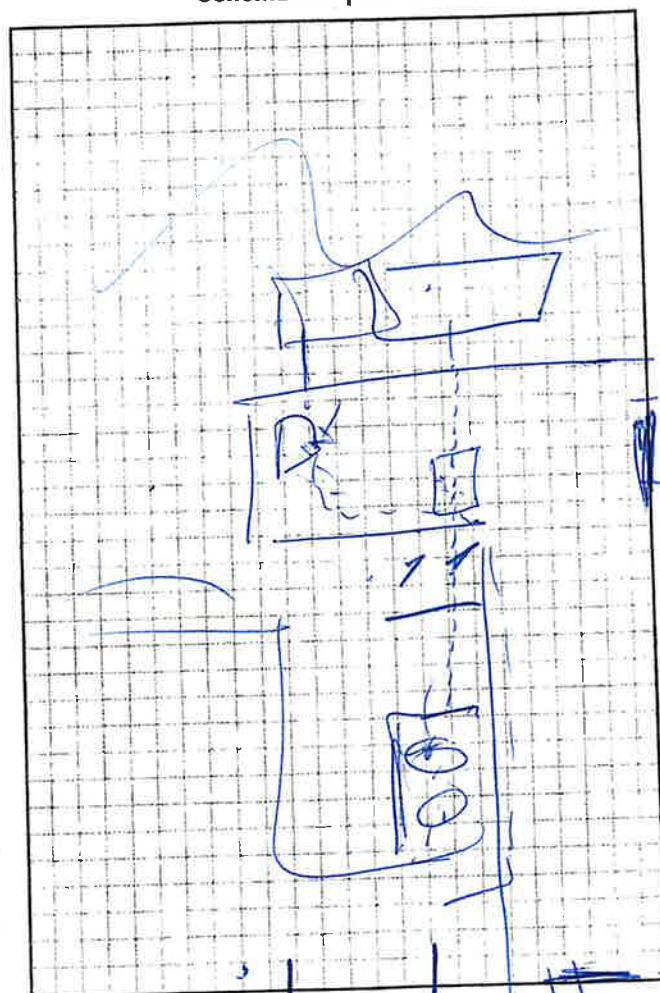
Commentaire de pose

POSE TRAVE COURANT
POSE PAR LE CLIENT
APPELER CLIENT POUR
LE MODELE 5 OU 20 LITRES

Itinéraire

CPS

Schéma d'implantation



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

Matériel : ○
Branchement eau : X
Vidange : TT
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

Lombard

GROUPE LAUGIL S.F.T.E

NA 16/10 ATTESTATION

Je soussigné : Jean-marie LOMBARDO

Atteste que le domicile situé : à GARDANNE

Dont, je suis le propriétaire ou le locataire est achevé
depuis plus de deux ans.

Fait à MARSEILLE

Le 29/09/2025

Signature

