



**CONTRAT D'ABONNEMENT - COMPTE GROUPE  
CONCIERGERIE D'ENTREPRISE - MADAGASCAR**

SARL - au capital de 3.000.000 MGA - STAT: 81100 11 2016 0 10923 - RCS: 2016B00843 - NIF: 3 002 474 427  
Lot IIA 17 Amboditsiry - Antananarivo 101 - Madagascar - Téléphone +261 20 526 14

Catégorie :

Réf. Entreprise :

**Identification du titulaire**

Nom de l'Entreprise\* : \_\_\_\_\_ Nombre de bénéficiaires\* : \_\_\_\_\_  
Adresse de l'Entreprise\* : \_\_\_\_\_  
Ville\* : \_\_\_\_\_ Pays\* : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Pièces justificatives\* : RCS: \_\_\_\_\_ STAT: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Civilité du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* : Madame  Monsieur   
Nom du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* : \_\_\_\_\_  
Prénom du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* : \_\_\_\_\_  
catégorie socio-professionnelle\* : dirigeant  cadre  autre   
mobile 1 : \_\_\_\_\_ mobile 2 : \_\_\_\_\_  
téléphone bureau : \_\_\_\_\_  
adresse e-mail\* : \_\_\_\_\_

**Identification des membres bénéficiaires**

Nombre des membres bénéficiaires\* : \_\_\_\_\_  
Nombre de salariés : \_\_\_\_\_  
Nombre de cadres : \_\_\_\_\_  
Nombre de dirigeants : \_\_\_\_\_  
Nombre autres : \_\_\_\_\_

\*Le formulaire de la liste de membres bénéficiaires, joint au contrat est à compléter et à retourner à l'adresse : [service-client@iconciergerie.com](mailto:service-client@iconciergerie.com)

\*En cas de changement, de résiliation, de rajout de membres bénéficiaires, veuillez envoyer votre demande à l'adresse : [service-client@iconciergerie.com](mailto:service-client@iconciergerie.com)

**Caractéristiques de l'abonnement**

formule d'abonnement choisie\* : TONIQUE - A partir de 40 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h   
UTILE - De 15 à 39 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h   
CONFORT - De 1 à 14 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h   
ALLURE - Par adhérent - Accès du Lundi au Samedi; 24h/24   
ECLAT - Par adhérent - Accès du Lundi au Dimanche 24h/24

**Tarif mensuel de l'abonnement :**

Modalité d'intervention : En back-office  
Périmètre d'intervention : Madagascar  
Modalité de paiement\* : Paiement mensuel - Prélèvement bancaire   
Paiement annuel - Par chèque  Numéro du chèque : \_\_\_\_\_  
Paiement annuel - En Espèces

Pour toute modification de votre formule, veuillez envoyer votre demande à l'adresse : [service-client@iconciergerie.com](mailto:service-client@iconciergerie.com)

**Services inclus dans l'abonnement**

- \*Les demandes d'informations, de conseils, de recherches et d'informations
- \*Les demandes de recherches de prestataires
- \*Les demandes de réservations
- \*Les mises en relation avec les partenaires

Il est entendu que les demandes de prestations en back-office en abonnement sont illimitées à Madagascar, hormis :

- \* Les demandes et recherches spécifiques, telles les demandes sur-mesure.
- \*Les mises en relation de haut niveau
- \*Les demandes urgentes moins de quarante-huit heures (-48h)
- \*Les demandes pendant les jours fériés à Madagascar.

Pour cet abonnement, I-Conciergerie intervient uniquement en back-office, à savoir qu'aucun contact physique direct entre les Concierges Privés et les membres bénéficiaires ne pourra être établi. Par ailleurs, I-Conciergerie reste l'interlocuteur unique et direct des membres bénéficiaires. Néanmoins, chaque membre bénéficiaire peut faire appel sur l'intégralité de panel de services de I-Conciergerie à Madagascar, à savoir les prestations qui nécessitent un déplacement (Courses, livraison, prestation ménagère, déplacement au domicile, compraison de devis...). Dans ces cas, une tarification sera établie.

Je reconnais avoir reçu/Lu/Accepte les Conditions Générales de Vente (CGV), ainsi que les fiches tarifaires. Je reconnais également avoir pris connaissance du mandat que je confie à I-Conciergerie. Je reconnais avoir rempli et envoyé la liste des membres bénéficiaires à cet abonnement et m'engage à informer I-Conciergerie en cas de modification, d'annulation ou de rajout de membres.

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon Entreprise :

**Autorisation de prélèvement** : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à cet établissement. Je réglerai le différend avec le bénéficiaire.

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé, sans les séparer, en y joignant un relevé d'identité bancaire (RIB)

**NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR**

**NOM ET ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE**

I-Conciergerie  
Lot II A 17 Amboditsiry  
Antananarivo-Madagascar

**ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER**

**ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À CREDITER**

BNI - IVANDRY

**COMPTE À DÉBITER:**

**COMPTE A CREDITER:**

Code banque : \_\_\_\_\_  
Code guichet : \_\_\_\_\_  
N° Compte : \_\_\_\_\_  
Clé RIB : \_\_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_\_  
Code BIC : \_\_\_\_\_

Code banque : 00005  
Code guichet : 74  
N° Compte : 66453840100  
Clé RIB : 79  
IBAN : MG46 00005 00074 66453840100  
Code BIC : CLMDMGMG



**LISTE DES MEMBRES BENEFICIAIRES  
CONCIERGERIE D'ENTREPRISE - MADAGASCAR**

SARL - au capital de 3.000.000 MGA - STAT: 81100 11 2016 0 10923 - RCS: 2016B00843 - NIF: 3 002 474 427  
Lot IIA 17 Amboditsiry - Antananarivo 101 - Madagascar - Téléphone +261 20 526 14

Catégorie :

Réf. Entreprise :

Identification du titulaire

Nom de l'Entreprise\* :

Nombre de bénéficiaires\* :

Civilité du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* :

Madame

Monsieur

Nom du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* :

Prénom du Responsable signataire/Titulaire du contrat\* :

Caractéristiques de l'abonnement

formule d'abonnement choisie\* : **TONIQUE** - A partir de 40 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h

**UTILE** - De 15 à 39 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h

**CONFORT** - De 1 à 14 adhérents - Accès du Lundi au Vendredi; De 8h à 17h

**ALLURE** - Par adhérent - Accès du Lundi au Samedi; 24h/24

**ECLAT** - Par adhérent - Accès du Lundi au Dimanche 24h/24

Tarif mensuel de l'abonnement :

Modalité d'intervention : En back-office

Périmètre d'intervention : Madagascar

*Pour cet abonnement, I-Conciergerie intervient uniquement en back-office, à savoir qu'aucun contact physique direct entre les Concierges Privés et les membres bénéficiaires ne pourra être établi. Par ailleurs, I-Conciergerie reste l'interlocuteur unique et direct des membres bénéficiaires. Néanmoins, chaque membre bénéficiaire peut faire appel sur l'intégralité de panel de services de I-Conciergerie à Madagascar, à savoir les prestations qui nécessitent un déplacement (Courses, livraison, déplacement au domicile, comparaison de prix...). Dans ces cas, une tarification sera établie.*

Liste des membres bénéficiaires\* :

| N° | Référence | Civilité | Prénom | Nom | Catégorie socio-professionnelle | Téléphone | Email |
|----|-----------|----------|--------|-----|---------------------------------|-----------|-------|
| 1  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 2  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 3  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 4  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 5  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 6  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 7  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 8  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 9  |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 10 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 11 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 12 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 13 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 14 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 15 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 16 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 17 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 18 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 19 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 20 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 21 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 22 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 23 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 24 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 25 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 26 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 27 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 28 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 29 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 30 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 31 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 32 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 33 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 34 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 35 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 36 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 37 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 38 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 39 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 40 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 41 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 42 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 43 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 44 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 45 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 46 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 47 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 48 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 49 |           |          |        |     |                                 |           |       |
| 50 |           |          |        |     |                                 |           |       |

\*Le formulaire de la liste de membres bénéficiaires, joint au contrat est à compléter et à retourner à l'adresse : [service-client@iconciergerie.com](mailto:service-client@iconciergerie.com)

\*En cas de changement, de résiliation, de rajout de membres bénéficiaires, veuillez envoyer votre demande à l'adresse : [service-client@iconciergerie.com](mailto:service-client@iconciergerie.com)

Je reconnais avoir reçu/Lu/Accepte les Conditions Générales de Vente (CGV), ainsi que les fiches tarifaires. Je reconnais également avoir pris connaissance du mandat que je confie à I-Conciergerie.

Fait à:

Le:

Signature:

Tampon Entreprise: