



**CONTRAT D'ABONNEMENT - COMPTE INDIVIDUEL  
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 II A 17 Amboditsiry - Antananarivo 101 - Madagascar - Téléphone +261 20 526 14

Catégorie :  
Réf. Entreprise :  
Réf. Client :

**Identification du titulaire**

Nombre de bénéficiaires :

Nom de l'Entreprise\* : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Adresse de l'Entreprise\* : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_  
 téléphone bureau : \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_  
 adresse e-mail\* : \_\_\_\_\_  
 Pièces justificatives du Titulaire du contrat : N° CI ou Passeport : \_\_\_\_\_ Date et lieu d'émission : \_\_\_\_\_

**Identification du membre bénéficiaire**

Réf. Client : \_\_\_\_\_  
 Civilité : Madame  Monsieur   
 Nom du bénéficiaire\* : \_\_\_\_\_  
 Prénom du bénéficiaire\* : \_\_\_\_\_  
 catégorie socio-professionnelle : dirigeant  cadre  autre   
 adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_  
 mobile 1 : \_\_\_\_\_  
 adresse e-mail\* : \_\_\_\_\_  
 Pièces justificatives du bénéficiaire : N° CI ou Passeport : \_\_\_\_\_ Date et lieu d'émission : \_\_\_\_\_

**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 le « Client » ne pourra être établi. Par ailleurs, I-Conciergerie reste l'interlocuteur unique et direct de l'abonné et du membre bénéficiaire. Néanmoins, le client 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, comparaison de devis...). Dans ces cas, une tarification sera établie. Il est à rappeler que seul le contrat du Client titulaire ouvre droit aux prestations couvertes par la formule. Il est ainsi responsable du paiement de l'abonnement et de toutes prestations demandées ainsi que les frais engagés.

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:

**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.

Prière 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 BENEFCIAIRE**

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