

**SAVBOX France**

72 Rue de la République - Bât Seine Innopolis
76140 Le Petit Quevilly
Tél : 02 78 77 01 51 - Fax : 02 78 77 01 52
www.savbox.fr - contact@savbox.fr

SAS au capital de 50 000.00 € - Siret : 523 046 670 00031 - NAF : 6209Z

Demande de Mise en Service (DMES)

Exemplaire : *Client* *Partenaire* *Savbox*

Nouveau contrat *Renouvellement*

Commande N° :

Date :

SOLUTION DE SAUVEGARDE DES DONNEES**Coordonnées Client**

Siret :		Raison Sociale :		NAF :	
Adresse :				CP :	
Nom :		Prénom :		Fonction :	
Téléphone :		Portable :		Email :	

Choix du Forfait Mensuel (voir grille tarifaire en cours) cochez la case correspondante

Taille Go	100	200	300	400	500	600	700	800	900	1000	Autres
Option Savbox Locale			OUI / NON	MODELE / CAPACITE							
Savbox Backup DOC			OUI / NON	NOMBRE DE POSTES :		LIMITATION BANDE PASSANTE					
ARCHIVAGE			OUI / NON	FREQUENCE					Option 24/24h - 7/7j	OUI / NON	
Frais de mise en service / poste	149.00 € HT		QTE :				Frais de mise en service / serveur		199.00 € HT		QTE :

Tarif total et Observations : Précisez le calcul**SIGNATURES**

Le client déclare avoir pris connaissance et accepter les Conditions Générales d'Utilisation du système de Sauvegarde Global SAVBOX

<i>Le client</i>	<i>Savbox France</i>
Nom et Prénom du signataire : <i>Signature et cachet du client :</i> Date :	Signature et cachet : Date :

Mode de règlements**Choix**

Je choisis le mode de règlement annuel et je bénéficie d'un escompte de 3% sur mes loyers	
Je règle par prélèvement mensuel et je remplis l'autorisation SEPA (fournir un RIB)	
Autres : Veuillez préciser (sous réserve d'accord par Savbox France)	