

NOM
REPRESENTANT
ADRESSE
CP VILLE

Dardilly, le 14 décembre 2009

Objet : Référencement EXTENSO TELECOM

Dossier suivi par : Alain de Arriba

Cher Distributeur,

Dans le cadre de notre collaboration commerciale, nous vous faisons parvenir un dossier d'agrément BOUYGUES TELECOM et une autorisation de prélèvement automatique.

Afin de pouvoir traiter au plus vite votre demande d'agrément, nous vous prions de bien vouloir :

- Compléter et signer les fiches(2) de référencement grossiste et EXTENSO TELECOM,
- Remplir et signer l'autorisation de prélèvement.
- **Nous retourner ces documents par la poste accompagnés des pièces suivantes :**

- ✓ 1 extrait K-BIS de moins de trois mois (original)
- ✓ 1 photo de votre point de vente (**en façade et ouvert**) - possibilité par mail (adeariba@extenso-telecom.com)
- ✓ 1 photocopie de la carte d'identité du gérant (**lisible**)
- ✓ 1 relevé d'identité bancaire (**original**)
- ✓ Les statuts **complets, paraphés et signés** et à jour de votre société si vous êtes en nom commercial.
- ✓ L'attestation sur l'honneur à recopier sur papier en tête
- ✓ Le papier en tête de votre société si vous êtes en nom propre
- ✓ La fiche de renseignement RIB.
- ✓ Adresse IP Fixe

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Recevez, cher distributeur, l'assurance de notre sincère considération.

Peggy PASSOT
Responsable Référentiel Clients



Date :
 Nom du grossiste :
 Code d'activation :

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CODE D'ACTIVATION OU DE MODIFICATION GROSSISTE

Fiche en vigueur au 16 avril 2007

PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

L'absence ou la non-conformité d'une de ces pièces entraîne la destruction de cette demande.

POUR UNE MODIFICATION

Données à modifier :	Documents à fournir
Nom de la raison sociale : _____	* Kbis < 3 mois (avec adresse du siège social et du PDV) précisant les nouvelles données (pas nécessaire pour les modifications de n° de tel et fax). * En cas de déménagement : photo du nouveau PDV (de face / nette / montrant le magasin ouvert / vendant de la téléphonie.
Nom de l'établissement : _____	
N° de siret (14 chiffres) : _____	
Nom du gérant : _____	
Adresse de l'établissement : _____	
Code postal / Ville : _____	

ATTRIBUTION DE CODE D'ACTIVATION

Documents à fournir	Type de Distributeur		
	PDV physique	PDV "Stand"	VAD PRO
Activité du Distributeur (cocher obligatoirement la case correspondante)			
Kbis < 3 mois (avec adresse du siège social et du PDV)	X	X	X
Statuts complets déposés au Greffe et en vigueur à la date de la demande de référencement	X	X	X
Carte d'identité du gérant (copie lisible)	X	X	X
RIB	X	X	X
Lettre à en-tête du PDV et/ou cachet du Distributeur	X	X	X
Photo du PDV de face / nette / montrant le magasin ouvert / vendant de la téléphonie mobile et qui ne soit pas en travaux, avec l'enseigne (sauf pour centre commercial)	X		
Attestation originale sur papier en tête et/ou avec le cachet du Distributeur, datée, signée, conforme au texte valide par Bouygues Telecom	X		
Attestation originale sur papier en tête et/ou avec le cachet du Distributeur, datée, signée, conforme au texte valide par Bouygues Telecom		X	
Attestation originale sur papier en tête et/ou avec le cachet du Distributeur, datée, signée, conforme au texte valide par Bouygues Telecom			X
Adresse I-P fixe pour ACTIVIUM	X	X	

DONNEES DU DISTRIBUTEUR

Raison sociale : _____

Nom de l'enseigne : _____

Nom de l'établissement : _____

N° de siret (14 chiffres) : _____

Nom du gérant : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal / Ville : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal / Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse mail : _____ Minitel : _____ Oui / Non

Adresse i-p fixe : _____

Hot line Bouygues Telecom réservée aux Distributeurs pour tous renseignements 0 800 027 028

Contact commercial : _____

La validation de cette fiche confirme mon code unique de rattachement avec le Grossiste cité ci-dessous

EXTENSO TELECOM

Signature et Cachet

Date : _____

DISTRIBUTEUR

Signature et Cachet

Date : _____

FICHE DE REFERENCEMENT EXTENSO TELECOM

Date :	/ /
Grossiste	Extenso Télécom
Code grossiste :	

Activité

Quel est votre potentiel mensuel d'activations Bouygues Telecom ?

Grand Forfait : _____ /mois

Petites formules (mini forfait - Universal Mobile) : _____ /mois

Nomad : _____ /mois

Renouvellement : _____ /mois

Souhaitez-vous distribuer les offres :

Virgin Mobile Oui / Non

Offres Entreprises Oui / Non

code rechargement nomad Oui / Non

Assurance Gras Savoye Oui / Non

Coordonnées Administratives

ADRESSE DE FACTURATION

Les coordonnées de facturation sont-elles les mêmes que celles du point de vente ? Oui / Non

Nom établissement facturé : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Contact : _____ Tel : _____ Fax _____

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : FR _____

ADRESSE DE COMMISSIONNEMENT

Les coordonnées de commissionnement sont-elles les mêmes que celles du point de vente ? Oui / Non

Nom établissement commissionné : _____

Adresse de commissionnement : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Contact : _____ Tel : _____ Fax _____

ENVOI DES INFORMATIONS COMMERCIALES ET FINANCIERES

Souhaitez-vous recevoir les informations commerciales :

par mail : Oui / Non à _____

ou

par fax : Oui / Non au _____

Indiquez-nous le nom et l'adresse mail de votre contact "Contrats Conformés" :

Adresse mail : _____

Souhaitez-vous recevoir les informations financières (relevés d'acompte,...) à une adresse mail spécifique ?

Oui / Non à _____

Les informations recueillies bénéficient de la protection de la loi "Informatique et Libertés" du 06 janvier 1978 . Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, et d'opposition à la communication des données qui vous concernent sur simple demande à : Extenso Télécom – Service Référentiel Clients , 1 chemin du Plateau, BP 22, 69571 Dardilly Cedex."

Point de vente

Signature et Cachet

Date : _____



FICHE DE RENSEIGNEMENT RIB OUVERTURE DE COMPTE

Raison Sociale :

SIRET :

Adresse :
.....

Nom du Gérant / Responsable :

Informations bancaires

Nom de la BANQUE :

Adresse de l'établissement Bancaire :

Code Postal : **Ville :**

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait à

Le

Signature et cachet

"Les informations recueillies bénéficient de la protection de la loi "Informatique et Libertés" du 06 janvier 1978 .
Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, et d'opposition à la communication des données qui vous concernent sur simple demande à : Extenso Télécom – Service Référentiel Client , 1 chemin du Plateau, BP 22, 69571 Dardilly Cedex."

Merci de remplir les zones grisées

N° NATIONAL D'EMETTEUR

003 100

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR :

CIC Lyonnaise de Banque
Siège social : 8 , rue de la République
BP 1526 – 69204 LYON CEDEX 01

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR :

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Je soussigné, prie l'organisme CREANCIER de bien vouloir faire prélever en sa faveur par l'établissement teneur du compte désigné par ailleurs, les sommes dont je suis débiteur au titre des redevances référencées dans le cadre ci dessous, sommes qu'il m'aura préalablement notifiées .
Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en ai demandé l'annulation par lettre adressée en temps utile à l'organisme créancier .

Code Etabliss	Guichet	N° de compte	Clé
---------------	---------	--------------	-----

(Renseignements à prendre sur le RIB)

A _____ , le
Signature,

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :

EXTENSO TELECOM
1 chemin du Plateau
69570 Dardilly

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et libertés .

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte de prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL
D'EMETTEUR

003 100

NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER :

EXTENSO TELECOM
1 chemin du Plateau
69570 Dardilly

Code Etabliss	Guichet	N° de compte	Clé
---------------	---------	--------------	-----

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'Epargne (R.I.C.E.).

* NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT
TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

Date et signature du titulaire du compte à débiter :

* ADRESSE POSTALE DE VOTRE BANQUE



● **Adresse IP FIXE obligatoire**

Information : Lorsque vous êtes connecté à internet, vous êtes identifiés grâce à votre adresse IP. Elle est du type « 217.124.21.36 ».

Il existe 2 types d'adresse IP :

- IP DYNAMIQUE
 - Change à chaque connexion ou toutes les 24 heures si vous êtes connectés en permanence
- IP FIXE
 - Ne change jamais

POUR SAVOIR SI VOUS AVEZ UNE ADRESSE IP FIXE, IL FAUT ABSOLUMENT QUE VOUS CONTACTIEZ VOTRE FOURNISSEUR D'ACCES INTERNET

Sur EXTRADIS

- **ACTIVIUM**
Vous permet d'activer en ligne pour tous les prospects particuliers de façon autonome et rapide ainsi que d'apporter des services personnalisés à vos clients.
- **E-RIDIUM**
Vous permet de faire du renouvellement en ligne et de proposer de nouveaux services à vos clients

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

PDV PHYSIQUES

A recopier sur papier en tête

Je soussigné, M ou Mme , agissant en qualité de représentant légal de la société(*forme sociale, capital social, N°RCS, siège social*), déclare que la société..... n'exerce pas, sur la base d'un contrat conclu avec EXTENSO TELECOM, une activité de vente et/ou de démarchage à domicile des produits et services de BOUYGUES TELECOM, pour les offres BOUYGUES TELECOM destinées aux consommateurs.

Pour faire et valoir ce que de droit.

Fait à....., le.....

Signature et cachet.