

117 rue de Charenton - 75012 PARIS  
Email : [contact@isobourse.com](mailto:contact@isobourse.com) – Tél. : +33 (0) 970 445 360

## ABONNEMENT ISOBOURSE « FORMULE FIDÉLITÉ PLUS »

Veuillez retourner ce feuillet accompagné de votre mandat de prélèvement SEPA et d'un justificatif d'identité bancaire par mail à [support@isobourse.com](mailto:support@isobourse.com) (documents scannés).

► Je m'abonne au logiciel **IsoBourse** au tarif de :

- 29 euros TTC / Mois** (Version **Basic**)
- 59 euros TTC / Mois** (Version **Standard**)
- 89 euros TTC / Mois** (Version **Premium**)

► Je souhaite être prélevé automatiquement le :

- 1<sup>er</sup> de chaque mois
- 15 de chaque mois

Le présent abonnement est conclu pour une durée minimale de treize (13) mois à compter du premier prélèvement. Au-delà, il se renouvelle pour une durée indéterminée, avec faculté de dénonciation par l'une ou l'autre des parties moyennant le respect d'un préavis d'un mois. En outre, la société IsoBourse se réserve le droit de résilier l'abonnement à tout moment, sans préavis ni indemnité en cas d'incident de paiement ou de non-paiement. Le montant du prélèvement pourra être revalorisé le premier janvier de chaque nouvelle année sur la base de l'indice des prix à la consommation.

► Mes coordonnées :

- Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

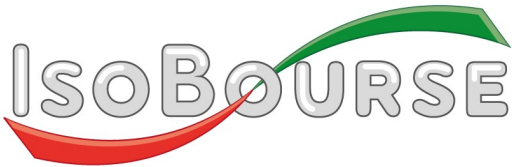
Email : \_\_\_\_\_

► Ci-joint mon mandat de prélèvement SEPA et un justificatif d'identité bancaire.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

IsoBourse - Editeur de solutions logicielles - Spécialiste dans l'aide à la décision boursière  
Conseiller en Investissement Financier D017892 - Membre de la CNCIF, association agréée AMF - ORIAS 17004824  
SARL au capital de 10 000 euros - RCS Paris 477 494 199 - TVA FR92477494199 - APE 6202A  
Siège social : 117 rue de Charenton - 75012 PARIS - +33 (0) 970 445 360 - [contact@isobourse.com](mailto:contact@isobourse.com) - [www.isobourse.com](http://www.isobourse.com)



117 rue de Charenton - 75012 PARIS  
 Email : [contact@isobourse.com](mailto:contact@isobourse.com) – Tél. : +33 (0) 970 445 360

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

### IMPORTANT : JOINDRE UN JUSTIFICATIF D'IDENTITE BANCAIRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la société **IsoBourse** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société **IsoBourse**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

#### NOM, ADRESSE ET PAYS DE RESIDENCE DU DÉBITEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

#### COMPTE A DÉBITER

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** (International Bank Account Number) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - **BIC** (Bank Identifier code) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Type de paiement : Récurrent

#### NOM, ADRESSE ET PAYS DU CRÉANCIER

N° ICS (Identifiant Créancier SEPA) : **FR70ZZZ496263**

IsoBourse  
 117 rue de Charenton  
 75012 Paris  
 France

#### LIEU, DATE ET SIGNATURE

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_