



## L'email en toute simplicité...

*Votre boîte email professionnelle*

### Engagement

Je soussigné ..... en qualité de .....  
charge la société HEXANET de créer des comptes de messagerie HEXANET pour notre entreprise.

Nom de domaine : ..... Nombre de comptes souhaités : .....

NB : Nous fournir en annexe la liste des comptes à créer.

Je possède actuellement une messagerie sur ce domaine\*

\* Si vous possédez une messagerie attachée à ce domaine, une étude préalable est nécessaire.

Je passe par ailleurs une commande de gestion de nom de domaine

NB : Joindre le bon de commande de nom de domaine.

### Vos coordonnées

Société : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... E-mail : .....

Le prix unitaire d'un boîte email est de **2,00 € HT / mois\*\***. Ce prix comprend l'ouverture du compte et l'assistance personnalisée à l'utilisation.

\*\* Ce prix ne comprend pas la reprise de contenu de boîte email. Ce service peut être assuré après étude, chiffrage et validation du devis par le client. La facturation est faite annuellement terme à échoir (joindre une autorisation de prélèvement).

Pour toute information complémentaire, merci d'écrire à [info@hexanet.fr](mailto:info@hexanet.fr).

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Le Client reconnaît avoir pris connaissance des CGV et conditions particulières.

Cachet et signature obligatoires précédés de la mention « Lu et approuvé »



## Mandat de prélèvement SEPA

Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP

### Mandat de prélèvement

Référence unique du mandat : .....  
(Réservé HEXANET)

Identifiant créancier SEPA : FR86ZZZ507518

### Débiteur

Nom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Pays : .....

### Créancier

HEXANET SAS  
Bâtiment Les Dauphinelle - 3 allée Albert Caquot - CS 90001  
518686 REIMS CEDEX  
FRANCE

IBAN :

BIC :

Paiements : Tous les prélèvements ordonnés par HEXANET. Tous les champs du mandat doivent être complétés.  
NB : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

A .....  
le ..... / ..... / .....

Cachet et signature obligatoires précédés de la mention « Lu et approuvé »

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) HEXANET à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'HEXANET.  
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.