

N° Compte Client: \_\_\_\_\_

**Champ réservé à inwi**

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

N° Compte Client: \_\_\_\_\_

Nom du distributeur: \_\_\_\_\_

Nom du commercial/agence: \_\_\_\_\_

PME VD: ☐ VIP ☐ PME ☐ TPE ☐ PPL ☐ CLBR ☐ GCVDPME VI: ☐ VIP ☐ PME ☐ TPE ☐ PPL ☐ CLBR ☐ GCVI**Type de commande**Création ☐ Rajout de lignes ☐

Raison sociale: \_\_\_\_\_

Veuillez remplir les champs à modifier seulement

**Identification du contractant**Nom et prénom: \_\_\_\_\_ - **Médecin / CNOM**

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

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopie: \_\_\_\_\_

☒ Registre de Commerce (RC)

Numéro CIN: \_\_\_\_\_ Lieu d'immatriculation: \_\_\_\_\_

☐ Patente

Numéro: \_\_\_\_\_

**Compte de facturation:**

Nom et prénom du contact: \_\_\_\_\_ Fonction: \_\_\_\_\_

Adresse de facturation: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Téléphone fixe: \_\_\_\_\_ Télécopie: \_\_\_\_\_ Téléphone mobile: \_\_\_\_\_ Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Si votre adresse de livraison est différente de votre adresse de facturation, merci de remplir les champs suivants:

Adresse de livraison: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_

Durée d'engagement: ☐ Sans engagement ☐ 12 mois ☒ 24 mois ☐ 36 mois **Nombre de lignes** \_\_\_\_\_**Numéro de****Plan Tarifaire Téléphone****Options****Numéro de téléphone \* Prière de renseigner votre numéro devant le forfait mobile désiré.**

|           |                                                          |                                                                                                                                                                                     |       |
|-----------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ( _____ ) | 30G+2H 69DH                                              | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |
| ( _____ ) | 20H20G 99DH                                              | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |
| ( _____ ) | 10H50G 130DH                                             | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |
| ( _____ ) | 40H35G 160DH                                             | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |
| ( _____ ) | illimité national + 25G 140DH                            | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |
| ( _____ ) | illimité national & illimité internet + 1H Roaming 246DH | Modèle: <b>Sim only</b><br>Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC): _____<br>Prix pour 12 mois (DH TTC): _____<br>Sans engagement (DH TTC): _____<br>N° IMEI: _____<br>N° Carte SIM: _____ | _____ |

**Total des frais**

Total prix téléphones (payable une seule fois): \_\_\_\_\_ Caution: \_\_\_\_\_

Total abonnements plan executive+: \_\_\_\_\_

Total forfaits: \_\_\_\_\_ Total Options: \_\_\_\_\_

**Mode de règlement**☐ Prélèvement automatique  
(Autorisation bancaire à joindre)☐ Virement  
(Transfert irrévocable)☒ Clèque**Signatures**Le Client reconnaît avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales de Vente, des Conditions Spécifiques de Vente du Service Mobile de **inwi business** et de la Grille Tarifaire du Service ainsi que de ses annexes et les avoir dûment acceptés sans aucunes réserves.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom du signataire: \_\_\_\_\_ Pour **inwi**

Pour le Client (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

**Signature :**M. M. Mohammed Benmaljoub  
Directeur Général Adjoint**inwi**™

