

CONTRATO NUEVO CLIENTE

Documento complementario a la solicitud de suscripción

→ Identificación del cliente

Razón social o nombre/apellido _____
 Forma de Sociedad _____
 RMS _____ Código NAF o NACE _____
 N° IVA intracomunitario _____



→ Sede social

Dirección _____ AP _____ CP _____
 Municipio _____ Cedex _____ País _____
 Teléfono _____ Móvil _____ Fax _____
 Dirección E-mail del representante legal _____

→ Corresponsal suplementario* (facultativo)

facturación entrega administrador de parque

Apellido/Nombre _____ Calidad _____
 Dirección _____ AP _____ CP _____
 Municipio _____ Cedex _____ País _____
 Teléfono _____ Móvil _____ Fax _____
 Dirección e-mail _____

*Para más corresponsales, remítase a www.axxes.eu

→ Condiciones Comerciales Particulares Perceptores de Peajes de redes de autopista**

Sin gastos suplementarios lo inscribimos en los programas de descuentos de todas las autopistas francesas y españolas.

A continuación indique las autopistas para las que desea beneficiar de condiciones particulares:

NB: el acceso a estos programas está sujeto a derechos de suscripción por los perceptores de peaje.



** Más informaciones en www.axxes.eu

Pedido y autorización de cobro

Autorizo al Establecimiento tenedor de mi cuenta a cobrar de la misma, si su situación lo permite, todos los cobros ordenados por el acreedor a continuación.

En caso de litigio sobre un cobro, podría suspender la ejecución por simple pedido al Establecimiento tenedor de la cuenta.

Pagaré la diferencia directamente con el acreedor.

La presente solicitud es válida hasta anulación por mi parte a notificar en el tiempo requerido al acreedor. ADJUNTAR UN DIB.

Apellido, nombre y dirección del deudor	
Apellido:	_____
Nombre:	_____
Dirección:	_____
Código postal:	_____

Cuenta a debitar			
Banco	Agencia	N° de cuenta	Clave

Número nacional de emisor	503932
---------------------------	---------------

Nombre y dirección del acreedor **Axxès** Tour Oxygène - 10-12 bd Vivier Merle - 69393 Lyon cedex 03

Fecha y firma

Designación del establecimiento tenedor de la cuenta a debitar (banco)

Apellido: _____
 Dirección: _____
 Código postal: _____
 Ciudad: _____

Solicitud de Suscripción a los Servicios Axxès Telepeaje satelital



Viaxxès
SAT

ESTE VALE DE PEDIDO ES VÁLIDO
PARA LOS VEHÍCULOS SUJETOS AL ECOIMPUESTO (***) Y SI USTED (EL CLIENTE) PIDE DISPOSITIVOS PARA VEHÍCULOS DE LOS QUE USTED ES EL PROPIETARIO, ARRENDATARIO DE LEASING, EL ARRENDATARIO O EL SUBARRENDATARIO

→ Identificación del cliente

Nº Cliente Axxès _____ Nº contrato _____

Razón Social _____ Nombre del representante legal _____

Cargo del representante legal _____

Dirección e-mail: _____

NºEORI o Nº de IVA _____

→ Selección de opciones

Seleccione una de las opciones a continuación (*détails des options sur l'annexe tarifaire*) :

→ OFERTA GLOBAL (Ecoimpuesto + interoperabilidad peajes + servicios Europa):

Están incluidos en la oferta: la interoperabilidad en toda la Red de Aceptación, incluyendo la red Ecoimpuesto en Francia, así como los servicios de geolocalización, puestos están a su disposición (ver Tarifas de los Servicios Axxès)

→ OFERTA Ecoimpuesto solo:

El teledispositivo funciona sólo en la red Ecoimpuesto.

En cualquier momento puede tomar la red de autopistas europea, lo que pone en marcha la facturación del servicio para el mes en que se circula. Los servicios Viaxxès SAT y Viaxxès SAT manager no están disponibles.

Agrupe todos teledispositivos benefician de las mismas opciones bajo un vale de pedido único para evitar toda confusión

→ Gastos de puesta a disposición del dispositivo satelital (OBE)

→ OPCIÓN 1 :

FFacturado en una sola vez en marzo de 2013

Facturado en 3 veces: en enero, febrero y marzo de 2013 **

→ OPCIÓN 2 :

Incluido en los gastos de funcionamiento y de servicios

→ Condiciones Comerciales Particulares Perceptores de Peajes de redes de autopista***

Sin gastos suplementarios lo inscribimos en el programa de todas las sociedades de autopistas francesas y españolas. Contacte con su agencia para cualquier modificación. Los OBE Viaxxès SAT retomarán los ccp TIS PL.

* toda notificación dirigida a esta dirección e-mail se considera válidamente efectuada y tener el mismo valor jurídico que una carta certificada con solicitud de aviso de recibo.

** para todas las suscripciones antes del 31/12/2012

*** más informaciones en www.axxes.eu

**** regla de elegibilidad y de exención, ver artículos 269 y 271 del código de aduanas

→ **Identificación de vehículos para los que usted desea pedir dispositivos**

Si se repite uno de los casos descritos para un mismo vale de pedido, duplique la página en cuestión tantas veces como sea necesario.

Documentos obligatorios a suministrar **en todos los casos:**

- Documento de identidad del representante legal de su empresa
- Certificado de matrícula (permiso de circulación) para cada uno de los vehículos declarados
- Certificado del número de ejes y de la clase de emisión EURO para cada vehículo si estas informaciones no se dan en el certificado de matrícula.

CASO N°1 – USTED ES EL PROPIETARIO O EL ARRENDATARIO DE LEASING DEL (LOS) SIGUIENTE(S) VEHÍCULO(S):

Indique las características obligatorias para cada vehículo declarado en la tabla a continuación:

Vehículo	N° de matrícula	País	Clase emisión EURO	Número de ejes tractor	Número ejes total	PTAC del tractor	PTRA	Genero Nacional	Categ. de vehículo CE	Parque	Propietario (P) o arrendatario de leasing (AL)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Número de vehículos de los que el tercero deudor es el propietario o arrendatario de leasing y para los que usted desea pedir un dispositivo:

CASO N°2 – USTED ES ARRENDATARIO O SUBARRENDATARIO DEL (LOS) SIGUIENTE(S) VEHÍCULO(S):

Precise aquí quiénes son los alquiladores de los diferentes vehículos identificados a continuación

➔ **Identificación Alquilador 1**

Razón social o nombre y apellido _____
 SIRET si es una sociedad francesa _____ N°EORI o N°IVA _____
 Dirección _____
 CP y Ciudad _____ País _____

➔ **Identificación Alquilador 2**

Razón social o nombre y apellido _____
 SIRET si es una sociedad francesa _____ N°EORI o N°IVA _____
 Dirección _____
 CP y Ciudad _____ País _____

➔ **Identificación Alquilador 3**

Razón social o nombre y apellido _____
 SIRET si es una sociedad francesa _____ N°EORI o N°IVA _____
 Dirección _____
 CP y Ciudad _____ País _____

Documentos suplementarios obligatorios a suministrar su tiene vehículos identificados para este caso:

Cadena de contrato de locación para los diferentes vehículos

Indique las características obligatorias para cada vehículo declarado en la tabla a continuación:

Vehículo	N° de matrícula	País	Clase emisión EURO	Número de ejes tractor	Número ejes total	PTAC del tractor	PTRA	Genero Nacional	Categ. de vehículo CE	Parque	Alquilador (1, 2 ó 3)	Propietario (P) o arrendatario de leasing (AL)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Número de vehículos de los que usted es el arrendatario o el subarrendatario para los que usted desea pedir un dispositivo:

Solicitud de Suscripción a los Servicios Axxès Telepeaje satelital



Viaxxès
SAT

→ Firmando la presente solicitud

Declaro conocer y aceptar expresamente el Contrato de Servicio y, en particular, las Condiciones Generales de Servicios Axxès.

Reconozco a Axxès el derecho de rechazar la presente solicitud por las razones previstas en las Condiciones Generales de Servicios Axxès tales como la insolvencia notoria, cancelación de un precedente contrato por fraude o falta de pago.

En aplicación de la ley nº 78/17 del 6 de enero de 1978 modificada, relativa a la informática, a los archivos y a las libertades, el solicitante es informado que las respuestas al cuestionario son obligatorias para que sea examinada su Solicitud de Suscripción, que puede obtener comunicación de las informaciones que le conciernen y solicitar su rectificación a Axxès – 10/12 Bd Vivier Merle 69393 Lyon cedex 03

Fecha _____

Nombre del Firmante _____

Firma [Obligatoriamente precedida
por la mención manuscrita "Leído y Aprobado":

Sello de la empresa: _____

→ Ejemplar a devolver a la dirección de su agencia comercial (ver firma del mail expedidor)

**ORHELA INVERSION
POLIGONO INDUSTRIAL
C/ DEIDA 6
01250 ARAIA
ESPAÑA**

CONTRAT DE SERVICES AXXES

CONDITIONS PARTICULIERES APPLICABLES AU TIERS PAYEMENT

1 – MANDAT DE PAIEMENT

..... (ci-après « le Client »), qui a souscrit un Contrat de Services, donne mandat à ORHELA INVERSION S.L., société anonyme au capital de Capital social de 50.000€ , dont le siège social est Calle Deida N° 6, Pol.Ind. San Román de San Millán, 01207 San Millan (Alava) immatriculée au Registre du commerce et des sociétés de Portugal sous le numéro ESB01449792 représentée par Juan Carlos Ortiz Salazar déclarant être dûment habilité aux fins des présentes (ci-après le « Tiers-Payeur »), de payer, en son nom et pour son compte, à Axxès l' ensemble des sommes qu' il doit à cette dernière en exécution dudit Contrat de Services.

Le Tiers-Payeur reconnaît avoir reçu du Client communication du Contrat de Services avant de s' engager dans le cadre des présentes.

Les présentes Conditions Particulières font partie intégrante du contrat de services signé entre Axxès et le Client (ci-après le « Contrat de Services »). Elles complètent ou, le cas échéant, dérogent aux Conditions Générales de Service.

2 – FACTURATION ET PAIEMENT

Toutes les sommes dues à Axxès par le Client dans le cadre de l' exécution du Contrat de Services seront réglées par le Tiers-Payeur dans le respect des délais et conditions de paiement stipulées audit Contrat de Services.

Un état récapitulatif des sommes dues par le Client à Axxès sera adressé au Tiers-Payeur conformément à la périodicité de facturation définie au Contrat de Services. Le Client sera titulaire de la facture et indiquera l' adresse d' envoi de l' original de la facture. Les éventuelles contestations formulées par le Client et portant sur les factures seront réglées dans le respect des dispositions du Contrat de Services.

3 – DEFAUT DE PAIEMENT DU TIERS-PAYEUR

3.1. En cas de défaut de paiement par le Tiers-Payeur, dans les délais stipulés au Contrat de Services, des sommes dues par le Client à Axxès au titre de ce même contrat et après qu' Axxès ait épuisé le montant de la garantie bancaire fournie par le tiers payeur, le Client restera redevable envers Axxès, à première demande et sans discussion ni contestation, de l' intégralité des sommes dues. Le Client ne pourra opposer un quelconque paiement antérieur effectué entre les mains du Tiers-Payeur.

3.2. Axxès pourra notifier tout défaut de paiement du Tiers-Payeur au Client par lettre recommandée avec avis de réception. Dans ce cas, le Client devra procéder au paiement des sommes restant dues à Axxès dans un délai de 15 jours à compter de réception de la notification du défaut de paiement du Tiers-Payeur.

Le Client conservera la faculté de se retourner contre le Tiers-Payeur pour obtenir remboursement des sommes non payées à Axxès.

3.3. Axxès se réserve le droit de facturer au Client, dans les conditions prévues au Contrat de Service, les intérêts de retard consécutifs au défaut de paiement du Tiers-Payeur, à charge pour le Client, s' il le souhaite, d' obtenir remboursement auprès du Tiers-Payeur.

4 – DEFAUT DE REMBOURSEMENT DU TIERS-PAYEUR PAR LE CLIENT

4.1. En cas de défaillance du client, pour incident de paiement, défaut de garantie ou fraude, le Tiers-Payeur pourra demander à Axxès de placer en liste d' exception, et de désactiver, les télébadges utilisés par le Client défaillant

Le Tiers-Payeur formulera par écrit (télécopie ou courrier électronique avec accusé de réception) la demande de désactivation desdits télébadges, accompagnée des pièces justifiant du défaut de paiement par le Client des sommes avancées par le Tiers-Payeur dans le délai susmentionné.

Axxès s' engage, sous réserve du caractère probant des justificatifs communiqués, à satisfaire à la demande du Tiers-Payeur dans un délai de deux (2) jours ouvrés à compter de la réception de cette demande.

4.2. Le Contrat de Services conclu entre Axxès et ledit Client sera alors suspendu jusqu' au complet remboursement par le Client des sommes avancées par le Tiers-Payeur, sans toutefois que cette suspension ne puisse dépasser une durée de 15 jours.

A défaut pour le Client de procéder au remboursement desdites sommes à l' expiration de ce délai, et d' en justifier par écrit auprès d' Axxès, Axxès sera en droit de prononcer la résiliation unilatérale du Contrat de Services sans préavis ni indemnité de quelque ordre que ce soit et sur simple lettre recommandée avec demande d' avis de réception et sans qu' il soit besoin d' une intervention judiciaire ni d' une quelconque autre formalité.

Le Client devra alors restituer à Axxès les télébadges en sa possession dans les conditions stipulées au Contrat de Services.

5 – COMMUNICATION DES CODES D' ACCES

Le Client désigne le Tiers-Payeur « correspondant de facturation et contrat », sous sa seule et unique responsabilité. A ce titre, il communique les codes d' accès au site d' Axxès et délègue au Tiers-Payeur les opérations de gestion courante. L' attention du client est attirée sur le fait que ces opérations de délégation d' accès via les codes personnels du client sont de sa pleine et entière responsabilité. La responsabilité d' Axxès ne pourra en aucun cas être recherchée en cas de problème suite à cette délégation.

En cas de commande de télébadges par le Client sur le site Internet d' Axxès, Axxès demandera au Tiers-Payeur une confirmation, préalable et écrite, aux fins de validation de la procédure. Aucune livraison de télébadges ne sera effectuée en l' absence de cette confirmation.

6 – RESILIATION

6.1. Axxès se réserve le droit de résilier les présentes Conditions Particulières :

- à tout moment, moyennant un préavis de trois (3) mois notifié par lettre recommandée avec demande d' avis de réception ; justifiant du motif de résiliation.
- avec effet immédiat et sur simple notification par lettre recommandée avec demande d' avis de réception en cas de non-paiement par le Tiers-Payeur des sommes dues par le Client.

6.2. Les cas de résiliation prévus au présent Article ne pourront donner lieu à quelque indemnité de quelque ordre que ce soit au bénéfice du Client ou du Tiers-Payeur. Ces résiliations interviendront dans les délais prévus sans qu' il soit besoin d' une intervention judiciaire ni d' une quelconque autre formalité, nonobstant le droit pour Axxès d' obtenir réparation du préjudice qu' elle pourrait avoir subi.

6.3. La résiliation des présentes Conditions Particulières n' entraîne en aucun cas, sauf indication contraire expresse et écrite d' Axxès, résiliation du Contrat de Services.

En cas de résiliation des présentes Conditions Particulières, les sommes dues par le Client postérieurement à la résiliation, au titre du Contrat de Services, deviendront payables par le Client dans les conditions prévues audit contrat.

7 – CORRESPONDANCES ET NOTIFICATIONS

Pour l' exécution des présentes Conditions Particulières de Services, toutes les notifications devront être adressées par courrier recommandé avec accusé de réception aux adresses suivantes :

Pour Axxès :

Tour Oxygène

10-12 Bd Vivier Merle

69393 LYON Cedex 03

A l' attention de M. Christian Bréhin

Pour le Client :

A l' attention de

Pour le Tiers-Payeur :

ORHELA INVERSION

C/ Deida n° 6

Pol. Ind. San Román de San Millán

01207 San Millán (Álava)

A l' attention de M. Juan Carlos Ortiz Salazar

Tout changement affectant l' identité ou les coordonnées du destinataire des courriers devra être notifié par la partie concernée aux autres parties dans un délai maximum de quinze (15) jours à compter dudit changement.

Pour la société (Tiers-Payeur)

ORHELA INVERSION

M. Juan Carlos Ortiz Salazar

Directeur général Orhela Inversion

Date_____

Pour la société (Client)

M. ou Mme _____ [Prénom, Nom]

_____ [Fonction]

Date_____

Signature

Signature :

Pour Axxès :

M. Philippe LASSAUCE

Président

Signature :

Cachet :