

POUR VOUS ABONNER

FAX : 01 47 16 26 76

1. Complétez vos coordonnées
2. Sélectionnez les services de votre choix
3. Complétez le mandat de prélèvement automatique
4. Faxez ou envoyez le formulaire, accompagné d'un RIB, à :
CompuGroup Medical France · Service Abonnement RSS · 212, av. Paul Doumer · 92508 Rueil-Malmaison cedex
abonnement@lereseausantesocial.fr

1 | COMPLÉTEZ VOS COORDONNÉES**INFORMATION CABINET**

N° CLIENT

Nom du cabinet

Adresse 1

Adresse 2

CP Ville

Tél. Portable Fax

Email

INFORMATION PRATICIEN N°1

N° CLIENT

Civ. Dr Mme M. Nom

Prénom Né(e) le

N° Adeli/RPPS N° CPS

Profession Spécialité

Tél. Portable Fax

Email

Logiciel utilisé Système d'exploitation

INFORMATION PRATICIEN N°2

N° CLIENT

Civ. Dr Mme M. Nom

Prénom Né(e) le

N° Adeli/RPPS N° CPS

Profession Spécialité

Tél. Portable Fax

Email

Logiciel utilisé Système d'exploitation

INFORMATION PRATICIEN N°3

N° CLIENT

Civ. Dr Mme M. Nom

Prénom Né(e) le

N° Adeli/RPPS N° CPS

Profession Spécialité

Tél. Portable Fax

Email

Logiciel utilisé Système d'exploitation

2 | SÉLECTIONNEZ LES SERVICES DE VOTRE CHOIX

FORTIDATA - SAUVEGARDE EN LIGNE

CODE PROMO

- Licence 75 € à l'ouverture du service⁽¹⁾

- Sélectionnez une capacité

<input type="checkbox"/> 1 Go - 9,99 €	<input type="checkbox"/> 10 Go - 24,99 €	<input type="checkbox"/> 100 Go - 79,99 €
<input type="checkbox"/> 2 Go - 12,99 €	<input type="checkbox"/> 25 Go - 29,99 €	<input type="checkbox"/> 150 Go - 111,99 €
<input type="checkbox"/> 5 Go - 17,99 €	<input type="checkbox"/> 50 Go - 44,99 €	<input type="checkbox"/> 200 Go - 144,99 €

- Complétez les contacts pour la restauration de vos données et les rapports d'exécution - **OBLIGATOIRE**

Contact principal Portable

Contact secondaire Portable ou Email@

Contact pour les rapports Email @

Fortidata - Sauvegarde en ligne est agréé hébergeur de données de santé à caractère personnel

PACK SANTÉ PRO ADSL

CODE PROMO

 Indiquez le N° de la ligne téléphonique utilisée pour la connexion :

- Pack Basic : Internet⁽¹⁾ + Téléphonie⁽²⁾ + Sécurité⁽³⁾ + Boîte aux lettres Santé 29,99 €
- Pack Complet : Internet⁽¹⁾ + Téléphonie avec appels fixe/mobile⁽⁴⁾ + Sécurité⁽³⁾ + Boîte aux lettres Santé+ IP Fixe⁽⁵⁾ 64,99 €

• Services complémentaires :

- Option Multi-praticiens +10 € Nb praticiens : Au-delà de 4 praticiens, nous contacter.
- Engagement 12 mois +2 €
- RSSbox⁽⁶⁾ 5 € livraison chez le Partenaire agréé sans la RSSbox
- Fortidata - Sauvegarde en ligne 1 Go - 9,99 € sans Fortidata - Sauvegarde en ligne 1 Go
- Forfait Téléphonie Fixe⁽⁷⁾ 1h - 1,96 € 3h - 4,97 € Illimité - 9,98 €
- Forfait Téléphonie Mobile⁽⁸⁾ 1h - 8,98 € 3h - 25,03 €
- Dégroupage total⁽⁹⁾ 5,96 €
- IP Fixe 2 € - inclus dans l'option Multi-praticiens et le Pack Complet

PACK SÉCURITÉ PC

CODE PROMO

- Licence 1 poste 3 €
- Licence 3 postes 4 €
- Licence 10 postes 8 €
- Licence 20 postes 16 €

SERMENTIS

CODE PROMO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sermentis MMS ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> Sermentis HPRIM-Net |
| • Licence - 40 € à l'ouverture de service | • Abonnement - 5 €/mois |
| • Abonnement - 7 €/mois | |
| • Sermentis HPRIM-Net - inclus | |

E ASSISTANTE

CODE PROMO

- Abonnement⁽¹⁾ 4,18 € HT/mois
- Connexion au service 1,26 € HT/minute - facturation à la seconde.

3 | COMPLÉTEZ LE MANDAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT (joignez votre RIB)

RUM (réservé au Service Client)

Créancier : CompuGroup Medical France SAS · Service Client · 212, av. Paul Doumer · 92508 Rueil-Malmaison Cedex

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR57ZZZ494460

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par CompuGroup Medical France. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec CompuGroup Medical France.

Titulaire du compte à débiter

Désignation du compte à débiter

Nom/Prénom :

Numéro de compte bancaire international (IBAN)

Adresse :

.....

.....

Code d'Identification de Banque (BIC)

CP : Ville :

.....

Type de prélèvement : prélèvement récurrent.

Signé à : Signature :

Le :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez « CompuGroup Medical France » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de « CompuGroup Medical France ».

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.

La Référence Unique de Mandat (RUM) vous sera communiquée sur le document de notification du premier prélèvement SEPA.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations contenues dans le présent document sont destinées à n'être utilisées par « CompuGroup Medical France » que pour la gestion de la relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

4 | SIGNATURE CABINET/CLIENT

Je certifie exacts, sous peine de nullité, les renseignements figurant sur le présent formulaire. Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation en vigueur, de la brochure commerciale, de la grille tarifaire et, le cas échéant, des Conditions Particulières applicables à l'offre retenue et les accepter sans réserve. Tous les documents cités sont disponibles sur www.lereseausantesocial.fr. J'autorise CompuGroup Medical France à transmettre mes paramètres de connexion directement au revendeur pour qu'il procède à l'installation de mon accès. J'ai noté que l'ouverture de mon compte est subordonnée à la réception de l'original du formulaire signé et du RIB, RIP ou RICE.

Fait à : Signature :

Le : **PARTENAIRE AGRÉE / CONSEILLER RSS**

(cadre réservé au Service Client)

N° 1 4 0 0 5 1 4 4

Nom ..MEDICAL INFORMATIQUE SERVIC.....

Cachet : **CONTACTS**

0826 39 12 13*

info@lereseausantesocial.frwww.cgm.com/frwww.lereseausantesocial.fr

*0,15€/min depuis un poste fixe en France métropolitaine

MENTIONS LÉGALES

Les tarifs sont exprimés en TTC/mois sauf mention particulière. Offres soumises à conditions, disponibles auprès du Service Client au 0826 39 12 13 (0,15 € TTC/min depuis un poste fixe en France métropolitaine) ou sur www.lereseausantesocial.fr.

Fortidata - Sauvegarde en ligne : (1) Tarifs/poste. Engagement de 12 mois. Ce service n'a pas fonction de service de stockage et est compatible uniquement avec PC Windows XP et supérieur. Capacité minimale 1 Go. Les 3 champs Contacts doivent obligatoirement être complétés avec des informations valides pour bénéficier du service. CompuGroup Medical France ne pourra activer le service si cette condition n'est pas remplie.

Pack Santé PRO ADSL : (1) Nécessite un abonnement téléphonique souscrit auprès de l'opérateur historique et la location ou l'achat de la RSSbox. Frais de mise en service ADSL 61 €. Le numéro de la ligne téléphonique utilisée pour la connexion doit être isolé, non RNIS et ne pas passer par un standard. (2) Service disponible sous réserve d'éligibilité technique de la ligne. Téléphonie par Internet facturée à la minute ou au forfait sous réserve de souscription d'un Forfait Téléphonie Fixe ou Mobile. Tarifs disponibles sur www.lereseausantesocial.fr. (3) 1 licence/poste/praticien. Service compatible uniquement avec PC Windows XP et supérieur. (4) Service disponible sous réserve d'éligibilité technique de la ligne. Téléphonie par Internet avec appels illimités vers les fixes et mobiles en France métropolitaine, depuis le poste fixe branché sur la RSSbox, hors numéros spéciaux, numéros courts et transferts d'appels, dans la limite de 300 destinataires différents dans le mois et 3h maximum par appel. Au-delà, les communications sont facturées aux tarifs en vigueur pour la Téléphonie par Internet, disponibles sur www.lereseausantesocial.fr. (5) Service disponible sur demande spécifique du Client auprès du Service Client. (6) L'utilisation d'un autre modèle de modem est sous la responsabilité de l'utilisateur et ne garantit pas le bon fonctionnement des services souscrits. (7) Appels locaux et nationaux vers les Fixes, hors appels vers les numéros spéciaux et courts. En cas de dépassement de forfait, facturation à la minute tarifs disponibles sur www.lereseausantesocial.fr. (8) Appels vers tous les opérateurs nationaux. En cas de dépassement de forfait, facturation à la minute, tarifs disponibles sur www.lereseausantesocial.fr. (9) Option disponible sous réserve d'éligibilité technique et de réception du «Mandat de Dégrouper» disponible auprès du Service Client.

Pack Sécurité PC : (1) Engagement de 12 mois. Service compatible uniquement avec PC Windows XP et supérieur.

Sermentis : (1) Engagement de 12 mois. Service compatible uniquement avec PC Windows XP et supérieur.

eAssistante : (1) Nécessite une connexion Internet haut débit. Tarif/praticien. Engagement de 1 mois. Service facturé à la seconde dès la première seconde, sans crédit temps et sans frais de mise en service.