

Demande d'affiliation

Origine N° d'affiliation

Contrat entre : la SA EDENRED LUXEMBOURG dont le siège social est sis à 1855 Luxembourg, avenue John F. Kennedy, 46a - TVA LU 154 77706 et l'AFFILIÉ, ci-après décrit, valablement représentée par :

AFFILIÉ

Raison Sociale Forme Juridique Date constitution / /

N° de TVA Non assujéti à la TVA RPM

Personne de Contact Mr. Mme. Prénom / Nom

Fonction Langue FR EN

Segment Enseigne

Adresse N° Bte

Code postal - Localité

Tél. Fax Mobile

E-mail

INFORMATION CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

Dénomination commerciale de l'établissement

Personne de Contact Mr. Mme. Prénom / Nom

Adresse N° Bte

Code postal - Localité

Tél. Fax Mobile

E-mail Website

- Secteur d'activité :**
- | | | | | |
|--|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alcools/Vins/Liqueurs | <input type="checkbox"/> Bonneterie | <input type="checkbox"/> Eclairage/Luminaires | <input type="checkbox"/> Instruments de musique | <input type="checkbox"/> Parfumerie/Droguerie |
| <input type="checkbox"/> Automobile | <input type="checkbox"/> Cadeaux | <input type="checkbox"/> Electro-ménager | <input type="checkbox"/> Jouets | <input type="checkbox"/> Photo/Vidéo |
| <input type="checkbox"/> Article pour animaux | <input type="checkbox"/> Chasse/Pêche | <input type="checkbox"/> Fleurs | <input type="checkbox"/> Laine/Mercerie | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Article pour enfants | <input type="checkbox"/> Chaussures | <input type="checkbox"/> Fournitures de bureau | <input type="checkbox"/> Librairie/Papeterie | <input type="checkbox"/> Vélos |
| <input type="checkbox"/> Bijouterie/Horlogerie | <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Habillement | <input type="checkbox"/> Maroquinerie | <input type="checkbox"/> Villages vacances |
| <input type="checkbox"/> Brico/Jardin | <input type="checkbox"/> Décoration/Mobilier | <input type="checkbox"/> HI-FI/Video | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autre : |
| | <input type="checkbox"/> Disques | <input type="checkbox"/> Imprimerie | <input type="checkbox"/> Parfumerie/Droguerie | |

Je suis franchisé : Oui Non Si oui, du groupe :

Je possède plusieurs magasins : Oui Non Si oui, veuillez compléter l'annexe.

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et m'engage à informer Edenred Luxembourg de toute modification.

CONDITIONS D'AFFILIATION

En couverture des frais de traitement, il sera retenu un montant de 3% sur la valeur totale des chèques remboursés.

DONNÉES FINANCIÈRES GÉNÉRALES

Personne de contact pour le remboursement

Mr. Mme. Prénom Nom

Tél. Fax

E-mail* Langue FR EN

*Indispensable pour vous communiquer toutes informations e.a. légales

IBAN BIC

Bénéficiaire du compte

L'AFFILIÉ reconnaît avoir reçu un exemplaire des conditions générales d'affiliation (version : /) et en a pris connaissance.

L'AFFILIÉ accepte ces conditions sans réserve aucune et renonce expressément à l'application de ses éventuelles propres conditions.

L'AFFILIÉ certifie que les données reprises aux présentes conditions particulières sont correctes. Les points de vente de l'Affilié repris sous le même numéro d'entreprise/TVA sont couverts par la présente convention.

J'accepte les conditions générales.


Fait à le / / 201

en autant d'originaux que de parties (chaque partie déclarant avoir reçu le sien)

Pour Edenred Luxembourg

Signature
Le commerçant
(cachet)

Nom :
Fonction :



Jean-Bernard TRUSSART
Directeur Général.



CONDITIONS GÉNÉRALES D’AFFILIATION

1. Modalités d’affiliation

La S.A. EDENRED LUXEMBOURG (Division Ticket Compliments®), dont le siège est situé à 1855 Luxembourg - 46a Avenue John F. Kennedy - est dénommée ci-après EDENRED. EDENRED est libre d’accepter ou de refuser toute demande d’affiliation et n’est, en aucun cas, tenue de justifier sa décision.

2. Objet de l’affiliation

L’affiliation donne droit à l’AFFILIE agréé, dans les limites et aux conditions visées ci-après,

- de faire état de son appartenance au réseau Ticket Compliments® Supreme Award,
- d’obtenir d’EDENRED les remboursements des Ticket Compliments® Supreme Award émis par celle-ci et reçus en paiement par l’AFFILIE.

3. Usage des Ticket Compliments® Supreme Award

Les Ticket Compliments® Supreme Award ne peuvent être acceptés en paiement comptant par l’AFFILIE qu’ au Grand-Duché de Luxembourg. Ils ne peuvent en aucun cas être négociés contre de l’argent. L’AFFILIE est tenu d’apposer, dès réception, le cachet de son établissement sur chaque Ticket Compliment® Supreme Award. Il sera seul responsable de tout usage des Ticket Compliment® Supreme Award qui serait contraire aux dispositions des alinéas précédents.

4. Période de validité des Ticket Compliments® Supreme Award

L’AFFILIE s’engage à n’accepter les Ticket Compliment® Supreme Award que durant la période de validité telle que reprise au recto de ceux-ci.

5. Remboursement des Ticket Compliments® Supreme Award

Les Ticket Compliment® Supreme Award seront remboursables exclusivement contre présentation et remise de ceux-ci au siège d’EDENRED dans un délai maximum de 3 mois après sa date d’échéance. Ils devront être présentés et remis, rangés dans le même sens, non agrafés, ni pliés, ni coupés. Chaque remise sera accompagnée d’un bordereau-type dûment rempli, daté et signé et portant le numéro attribué à l’AFFILIE. Les AFFILIES peuvent, à leurs frais, risques et périls, adresser les Ticket Compliment® Supreme Award par lettre recommandée avec accusé de réception ou déposer ceux-ci au siège d’EDENRED.

EDENRED ne pourra en aucun cas et pour quelque motif que ce soit être tenue pour responsable de vol, perte ou détérioration qui pourrait survenir en raison ou à l’occasion du mode d’expédition ou d’acheminement choisi par l’AFFILIE et dont celui-ci assume seul les conséquences.

Seule la remise effective des Ticket Compliment® Supreme Award au siège d’EDENRED oblige celle-ci au remboursement.

Les Ticket Compliment® Supreme Award remis par l’AFFILIE feront l’objet d’un comptage électronique et seront remboursés par virement bancaire: le 30 pour les remises réceptionnées entre le 1er et le 15 du mois, le 15 du mois suivant pour celles réceptionnées entre le 16 et le 30.

En cas de divergence quant au nombre et/ou la valeur des Ticket Compliment® Supreme Award émis, entre les mentions figurant sur le bordereau établi par l’AFFILIE, d’une part, et le comptage et/ou la valorisation effectuée par EDENRED, d’autre part, les résultats obtenus par EDENRED prévaudront et feront seuls foi, l’AFFILIE renonçant, sans réserve aucune, à contester ceux-ci.

EDENRED est autorisée à modifier, à tout moment, les modalités de remboursement moyennant un préavis de 30 jours notifié à son choix, par lettre simple ou par lettre recommandée. L’AFFILIE étant autorisé, s’il n’est pas d’accord avec les modifications proposées, à résilier son affiliation par lettre recommandée à la poste adressée à EDENRED au plus tard à l’échéance de ce préavis. A défaut, les modifications proposées par EDENRED seront considérées comme étant expressement acceptées par l’AFFILIE et dès lors obligatoires.

6. Panonceau Ticket Compliments® Supreme Award

EDENRED remettra à l’AFFILIE, lors de son agrégation, un autocollant Ticket Compliment® Supreme Award faisant état de son appartenance. L’AFFILIE s’engage à l’apposer en évidence sur sa vitrine ou sur la porte d’entrée de son établissement. Il s’engage également à placer dans son établissement toute autre publicité Ticket Compliment® Supreme Award si ceci était demandé par EDENRED.

L’AFFILIE autorise EDENRED à faire état de son affiliation dans toutes les publications ou publicités. L’AFFILIE autorise expressément EDENRED à faire usage de sa dénomination commerciale et de son LOGO à des fins de marketing et de promotion, et ce sur quelque support que ce soit.

L’AFFILIE s’engage à communiquer à EDENRED toute information relative à l’organisation de son réseau et notamment les données actualisées relatives à tous ses points de ventes, de manière à permettre la mise à jour immédiate de celles-ci par EDENRED (en particulier les modifications, ajouts et suppressions de points de vente). Pour l’exécution du présent contrat, l’AFFILIE concède à EDENRED une licence non exclusive des droits attachés notamment à la reproduction et à la mise en forme des données communiquées par l’AFFILIE à EDENRED en vertu des alinéas précédents.

7. Durée du contrat

Le non-respect par l’AFFILIE de l’un quelconque des engagements souscrits ci-avant autorise EDENRED à invoquer la résolution de plein droit et sans mise en demeure de la présente convention. De plus, chaque partie pourra y mettre fin, à tout moment, moyennant préavis de 30 jours notifié, en ce qui concerne l’AFFILIE, par lettre recommandée et, en ce qui concerne EDENRED, à son choix, par lettre simple ou par lettre recommandée.

En fin de contrat, l’AFFILIE sera tenu :

- d’enlever immédiatement toute publicité Ticket Compliments® Supreme Award et à la restituer à EDENRED,
- de remettre aux fins de remboursement, dans les 15 jours au plus tard de l’échéance, à EDENRED tous les Ticket Compliment® Supreme Award encore détenus, étant entendu que tout Ticket Compliment® Supreme Award remis après ce délai ne donnera plus lieu à remboursement.

8. Litige

Tout litige relatif à la présente convention et à son exécution, notamment au sujet du remboursement des Ticket Compliment® Supreme Award, relève de la compétence des tribunaux de Luxembourg.

INFORMATIONS POINTS DE VENTE SUPPLEMENTAIRES

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

POINT DE VENTE

Nom du Point de vente _____

Personne de contact : Mr Mme Langue FR EN

Prénom / Nom _____

Fonction _____

Adresse _____

N° _____ Bte _____ Code postal _____ - _____

Localité _____

Tél. + _____ Fax + _____

Email _____

Website _____

Heures d'ouverture de _____ à _____ et de _____ à _____

Jour(s) de fermeture : LU MA ME JE VE SA DI

Secteur d'activité _____

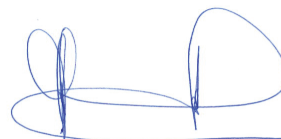
Fait à _____ le ____ / ____ / 20__

Signature
Le Commerçant
(Cachet)

Nom:
Fonction:

en autant d’originaux que de parties (chaque partie déclarant avoir reçu le sien).

Pour EDENRED LUXEMBOURG



Jean-Bernard TRUSSART
Directeur Général.