



Votre Référence client : **RESIDE010**  
Référence à rappeler pour tout échange  
avec nos services.

RESIDENCE SENIOR AUSSAC VADALLE  
61 RUE DE LA REPUBLIQUE

16560 AUSSAC VADALLE  
France

Poilly, le 03/06/2025

## Confirmation de Commande

Chère Cliente, Cher Client,

Nous vous remercions d'avoir choisi Ozone et vous souhaitons la bienvenue parmi nos abonnés.

Nous vous confirmons ci-dessous les détails des services souscrits le 02/06/2025 :

**Important !** Les tarifs indiqués ne tiennent pas compte des promotions en vigueur lors de la souscription ; celles-ci s'appliqueront automatiquement sur vos prochaines factures.

### Votre offre

Internet 1Giga Internet 1Giga	32,90€ TTC
<b>Votre facture mensuelle</b>	<b>32,90 € TTC</b>

### Frais de mise en service et équipements

<b>Frais de mise en service</b> Frais d'accès au service	69,00€ TTC
<b>Equipements de connexion</b> Box Ozone V80	
<b>Total de votre première facture (hors abonnement)</b>	<b>69,00 € TTC</b>





### Votre espace personnel Ozone :

Vous pouvez suivre l'avancement de votre commande depuis votre espace client Ozone. Vous pouvez également consulter vos factures, gérer vos informations personnelles, suivre vos consommations, télécharger les guides pratiques....

- Votre identifiant : **RESIDE010**
- Votre mot de passe de première connexion: **qts92Ah7**

Votre espace client est accessible depuis l'adresse : <https://moncompte.ozone.net> ou en cliquant sur la rubrique **"Espace Client"** depuis le site [www.ozone.net](http://www.ozone.net)

Si vous n'avez pas encore transmis vos pièces justificatives, nous vous remercions de nous les adresser au plus vite à l'adresse mail [justificatifs@corp.ozone.net](mailto:justificatifs@corp.ozone.net) :

- ☒ Relevé d'identité Bancaire, RIP, RICE
- ☒ Mandat de prélèvement complété et signé (ci-joint)
- ☒ Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- ☒ Photocopie de votre pièce d'identité recto-verso
- ☒ RIO\* (En cas de portabilité du n°, appelez le 3179 depuis votre ligne fixe actuelle pour obtention de votre Relevé d'Identité Opérateur)

Toute l'équipe Ozone vous remercie de votre confiance.

Veuillez agréer, Chère Cliente, Cher Client, l'expression de nos sincères salutations.

Votre Service Commercial

N.B.: - Nos conditions générales de vente sont consultables sur notre site : [www.ozone.net](http://www.ozone.net)

- Nos services de téléphonie fixe et mobile sont limités à 150 destinataires différents par mois et 2 heures maximum par appel pour les appels illimités et à 50 destinataires différents dans le mois pour les SMS/MMS

- Les tarifs indiqués ne comprennent pas les éventuelles promotions en vigueur lors de la souscription ; celles-ci s'appliqueront automatiquement sur vos prochaines factures.





RESIDENCE SENIOR AUSSAC VADALLE  
61 RUE DE LA REPUBLIQUE

16560 AUSSAC VADALLE  
France

Poilly, le 03/06/2025

Objet: Votre mandat SEPA

Chère Cliente, Cher Client,

Vous nous avez fait part de votre intérêt pour nos offres et nous vous en remercions.

Afin de valider votre demande de souscription, nous vous prions de bien vouloir trouver ci-dessous le mandat de prélèvement à compléter, signer et à nous retourner à l'adresse suivante :

Ozone SAS - 53 avenue de la Pierre Vallée, ZA de l'Estuaire, 50220 Poilly

Nous vous prions d'agréer, Chère Cliente, Cher Client, l'assurance de nos salutations les meilleures.

Le Service Commercial Ozone,

MANDAT SEPA		En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Ozone à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Ozone.		ozone	
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, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.					
Nom Prénom :		Contrat :			
Adresse :		FOURNITURE DE SERVICE			
Code postal :	Ville :	Pour le compte de :			
Paiement :		OZONE			
<input checked="" type="checkbox"/> Récurrent		53 AVENUE DE LA PIERRE VALLEE			
A débiter sur :		50220 POILLY			
IBAN :		BIC :		Signature :	
		A		Le : ...../...../.....	
Ne rien inscrire sous ce trait, Cadre réservé à OZONE					
Référence unique du mandat :		Identifiant du créancier SEPA : FR37ZZZ495693			