

Cash Compte

Conditions Particulières

1 - COORDONNEES DU CLIENT

Dénomination sociale **HANDICAP INTERNATIONAL**

N°SIRET **3 2 7 3 7 7 9 6 6 0 0 0 3 8**

Adresse **14 Avenue Berthelot**
 Résidence, bâtiment, lieu-dit Numéro, rue
69007 **LYON**
 Code Postal Commune
04 78 69 79 82 **04 78 69 79 94**
 Téléphone Télécopie

CCP centralisateur des versement d'espèces **2 0 0 4 1** **0 1 0 0 7** **0 0 5 0 8 1 1 C 0 3 8** **8 9**
 Code établissement Code guichet N° de compte Clé RIB

CCP à débiter (des commissions dues) **2 0 0 4 1** **0 1 0 0 7** **0 0 5 0 8 1 1 C 0 3 8** **8 9**
 Code établissement Code guichet N° de compte Clé RIB

Adresse de facturation **d°**
 Si différente de l'adresse postale Résidence, bâtiment, lieu-dit Numéro, rue
 Code Postal Commune
 Téléphone Télécopie

Interlocuteur principal **CHABERT Catherine**
 Nom, Prénom
C.chabert@handicap-international.org
 e-mail
04 78 69 79 82
 Téléphone Télécopie

Interlocuteur(s) techniques(s) **KARANIAN Anabelle**
 Nom, Prénom
A.karanian@handicap-international.org
 e-mail
04 72 72 72 82
 Téléphone Télécopie

EYSSARTIER Sabine
 Nom, Prénom
s.eyssartier@handicap-international.org
 e-mail
04 72 72 72 82
 Téléphone Télécopie

2 - COORDONNEES DES CORRESPONDANTS A LA BANQUE POSTALE

Centre Financier de **LYON**

Adresse **8 RUE FELIX BRUN**
 Résidence, bâtiment, lieu-dit Numéro, rue
69900 **LYON CEDEX 20**
 Code Postal Commune
 Téléphone Télécopie

Correspondant(s) **M. TERLE Jérôme**
 Nom, Prénom
jerome.terle@labanquepostale.fr
 e-mail
04 72 72 72 59 **04 72 72 72 87**
 Téléphone Télécopie

Nom, Prénom

 e-mail

 Téléphone Télécopie

3 - NATURE DU SERVICE SOUSCRIT

Le Client souscrit par les présentes au service suivant :
 Cocher la (les) cas(s) correspondante(s)

- Cash Compte Ordinaire Cash Compte Urgent

Cash Compte

Conditions Particulières

5 - RETRACTATION

Un produit peut faire l'objet d'une souscription par voie de démarchage pour les seuls Clients dont les données financières ou les effectifs sont inférieurs à :

- 5 millions d'euros pour le total de bilan,
- ou 5 millions d'euros pour le chiffre d'affaires ou à défaut le montant des recettes,
- ou 5 millions d'euros pour le montant des actifs gérés,
- ou 50 personnes pour les effectifs annuels moyens,

Si le Client a souscrit un produit par voie de démarchage, il dispose d'un délai de rétractation de 14 jours à compter de la date de souscription du contrat. Il envoie sa demande écrite à son Centre Financier en reproduisant le formulaire ci-dessous :

N° de CCP

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB
--------------------	--------------	--------------	---------

FORMULAIRE RELATIF AU DÉLAI DE RÉTRACTATION
Prévu par l'article L.341-16 du Code monétaire et financier

Formulaire à renvoyer au plus tard 14 jours à compter de la date de conclusion du contrat par lettre recommandée avec avis de réception(1) à votre Centre Financier.

Cette rétractation n'est valable que si elle est adressée avant l'expiration du délai de 14 jours prévu à l'article L.341-16 du Code monétaire et financier, lisiblement et parfaitement remplie.

Je soussigné,
(nom, prénoms)

déclare renoncer au contrat(2) de
(désignation du produit ou service souscrit)

que j'avais conclu le

avec La Banque Postale
(date de signature du contrat)

Date

Signature du Client

Signature du cocontractant (si nécessaire)

(1) Mention facultative

(2) Opération devant entrer dans l'une des catégories mentionnées à l'article L.341-1 du code monétaire et financier, sous réserve des interdictions prévues à l'article L.341-10 et des exceptions prévues au III de l'article L.341-16.

6 - DISPOSITIONS PARTICULIÈRES

(Cadre réservé à La Banque Postale)

Pied de compte :

Le Client s'engage à maintenir en permanence sur le CCP centralisateur un solde créditeur d'un montant minimum de : _____ €.

Notification d'office par télécopie uniquement pour le Cash Compte urgent :

Oui Non

Numéro de télécopie

Périodicité

Heure d'envoi

Demandes particulières des clients

7 - INFORMATIONS RECUEILLIES

En application de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, il est précisé que ces informations destinées à La Banque Postale, ne seront utilisées et ne feront l'objet de diffusion auprès d'entités tierces que pour les seules nécessités de la gestion des opérations effectuées en exécution du présent contrat ou pour répondre aux obligations légales et réglementaires.

Les personnes auprès desquelles sont recueillies ont le droit d'en obtenir communication auprès de La Banque Postale et d'en exiger, le cas échéant, la rectification.

8 - SIGNATURE DU CLIENT

Le Client, représenté par

Mania Rubio

agissant en qualité de

Directrice Financière

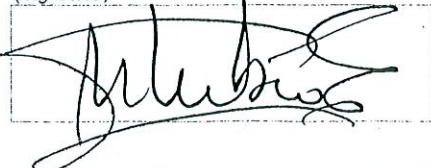
dûment habilité au fin des présentes, déclare avoir pris connaissance et accepter les présentes conditions particulières et leur annexe « Descriptif du service Cash Compte » qui y est jointe.

Celles-ci constituent, avec les conditions générales et particulières de fonctionnement du ou des CCP concernés et la présente annexe « Descriptif du service Cash Compte », le contrat de service souscrit par le Client.

Fait à Le Mans le 20/01/2008, en deux exemplaires.

**FEDERATION
INTERNATIONAL
ERAC 14, Av. Berthelot
69361 LYON Cedex 07**

Pour le Client
(Signature)



Pour la Banque Postale
(Signature)



LA BANQUE POSTALE
Espace Entreprises
Centre Financier
69900 LYON CEDEX 20

Annexe jointe : Descriptif du service