

## Proposition pour une collaboration

### Informations concernant l'intéressé

Titre  Monsieur  Madame  Entreprise

Nom d'entreprise

Nom  Prénom

Rue  NPA/Lieu

Téléphone  E-mail

Fax  Internet

Date de Naissance

### Contact/Interlocuteur (seulement si différent de l'intéressé)

Nom  Prénom

Téléphone  E-mail

### Compte bancaire ou compte postal

Compte bancaire  Compte postal

Titulaire de compte

IBAN/Compte postal

Nom et adresse de la banque

Swift/BIC

Accès au système d'offres en ligne (STIP)?  oui  non

Si oui, adresse e-mail (administrateur)

### Commande de matériel

..... x brochure «wau-miau»  ..... x brochure «offre globale»

..... x brochure «fais médicaux pour hôtes»  ..... x brochure «Corporate Travel Insurance<sup>CTI</sup>»

..... x police directe «frais médicaux pour hôtes»  ..... x

### Annexe(s)

Extrait du registre du commerce

Confirmation de la caisse de compensation (AVS)

Lieu, date

Signature