

## CONTRAT D'ASSISTANCE EXPERAGRO

☞ Tarif année 2004 ☛

Type de contrat	A	B	C
<b>Assistance téléphonique</b> (1) <i>7/7 jours 24/24h</i>	+	+	+
<b>Assistance documentaire</b> (2)	/	+	+
<b>Assistance analytique</b> (3) <i>Gestion de crise Recherche d'anomalie sur produit Règlement de litiges commerciaux ou réglementaires</i>	/	/	+
<b>Journée d'ingénieur conseil</b> (4)	1 jour / an	3 jours / an	6 jours / an
<b>Remise sur les prestations hors contrat</b>	5%	10%	15%
<b>Coût du contrat</b> (montant HT) <i>Sur base d'un contrat annuel (12 mois)</i>	<b>120 € / mois</b> <i>(1.440 € / an)</i>	<b>280 € / mois</b> <i>(3.360 € / an)</i>	<b>480 € / mois</b> <i>(5.760 € / an)</i>

- (1) Assistance téléphonique illimitée et permanente (7/7 jours, 24/24 heures) au travers d'un numéro dédié.
- (2) Assistance documentaire illimitée (réglementation, norme, spécification, document technique..) comprenant la recherche et la mise à disposition des documents recherchés (fax, Email, courrier)
- (3) Assistance analytique comprenant :
- Mise en place d'un plan analytique pour la recherche des causes
  - Choix du laboratoire et suivi des analyses (frais de laboratoire non compris)
  - Interprétation des résultats et développement d'un argumentaire de défense
- (4) Journée d'ingénieur conseil à valoir pour toutes prestations (étude de dossier, expertise, arbitrage, audit, assistance technique, ...) – Non compris les frais de déplacement et de séjour

⇒ Possibilité de souscrire à un contrat personnalisé à vos besoins propres

Nous contacter au ☎ 33 (0)1 47 71 24 27 ☎ 33 (0)1 46 02 19 49

## CONTRAT D'ASSISTANCE EXPERAGRO BULLETIN D'ADHESION

### SOUSCRIPTEUR :

Société / Organisme :

Service /Département :

Adresse complète :

Ville :

Code postal :

Pays :

Nom du contact (*responsable du suivi de ce contrat*) :

Fonction :

Téléphone :

Fax :

Email :

⇒ Je souscris au contrat :

A

B

C

⇒ J'opte pour un règlement :

mensuel

trimestriel

annuel\*

*\* Règlement à la signature du contrat induisant une réduction de 5% sur le montant total du contrat*

Cachet de la Société:

Date:

Signature :

Nom du signataire :

Fonction :

**A retourner à : Experagro 73 Boulevard Sénard - F 92210 Saint-Cloud  
ou faxer au : 33 (0)1 46 02 19 49**