**BON DE COMMANDE**

**PROGRAMME D’ENTRETIEN VOLVO SERVICE PLAN PLUS**

**N° DE COMMANDE :** ……………………………………………………….

**DATE DE COMMANDE** : . . / . . / . . . .

|  |  |
| --- | --- |
| ***Vos informations***  **NOM :** ………………………………………………………….....  **Prénom :** ……………………………………………………......  ***Si personne morale***  **Raison sociale :** …………………………………………….  **N°RCS :** ………………………………………………………….  **Adresse :** ………………………………………………………..  …………………………………………………………………............  ………………………………………………………………………….  **Email :** …………………………………………………………….  **Téléphone :** …………………………………………………… | ***Votre Concessionnaire*** |

|  |
| --- |
| ***DETAILS DU PROGRAMME SOUSCRIT***  **Entrée en vigueur :** Date de signature du présent bon de commande  **Véhicule concerné :**  **Nombre d’entretien(s) souscrit(s) :**   * **1** * **2** * **3** * **4** * **5**   *Dans la limite de 5 ans et 150 000 km*  **Contrôle technique :**  Le Programme d’entretien inclut le contrôle technique de votre véhicule à partir de la 4ème année de votre Programme.  **Prix TTC :** |

**Par la signature du présent bon de commande, vous reconnaissez avoir pris connaissance et acceptez d’être lié les Conditions générales et particulières du Programme d’entretien VOLVO SERVICE PLAN PLUS jointes au présent bon de commande.**

***Bon pour accord***

***Signature :***