



**Seabourne Express Courier**

URBAPARC

2 Boulevard de la Libération

93200 St. Denis

Tél : 01 49 17 31 39

Fax : 01 49 17 31 36

**OUVERTURE DE COMPTE**

Nom (raison sociale) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom du demandeur : ..... Tél : .....

E-mail : ..... Fax : .....

Adresse de facturation : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Contact : ..... Tél : .....

E-mail : ..... Fax : .....

N° de TVA : .....

R.I.B. : .....

DOM.BANCAIRE : .....

Délai de règlement : 30 jours à réception de facture. Le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions tarifaires et des conditions générales de ventes, d'exécution du contrat et de responsabilité, avec proposition d'assurance complémentaire, fournies avec l'ouverture de compte ainsi que les « tarifs » et déclare les accepter.

N° de compte SEABOURNE :(ne pas remplir).....

**ASSURANCE 1** Garantie : Pour toute expédition qui lui est confiée SEABOURNE engage sa responsabilité selon les règles et conventions internationales applicables aux transport aériens de marchandises jusqu'à 76 €(voir nos conditions générales de ventes ). Cette garantie est incluse au tarif de toute prestation de transport effectué par nos soins.

**ASSURANCE 2** COMPLEMENTAIRE AD VALOREM (OPTIONNELLE) : Cette extension couvre les marchandises confiées pour leur valeur propre (sauf bijoux, espèces, métaux précieux et autres objets soumis à une législation ou réglementation spéciale ainsi qu'il est rappelé sur nos conditions de ventes .La prime de cette extension d'assurance s'élève à 0.60% de la valeur déclarée .Sa mise en œuvre suppose une déclaration écrite préalable pour chaque expédition avec toute précision utile sur la marchandises confiées et une déclaration de la valeur.

Fait à : ..... Le : .....

SIGNATURE ET QUALITE :

CACHET :

Mention « lu et approuvé »

Joindre un R.I.B. et une feuille à en-tête



**SEABOURNE**  
**EXPRESS**