



EXPEDITEUR
 N° de partenaire :
 Nom du magasin
 : Adresse 1 :
 Adresse 2 :
 : CP :

DESTINATAIRE	NOUVELLE ADRESSE
HAVAS MOTIVATION Service Remboursement Chèque Havas Immeuble Optima 6 rue Godefroy 92800 Puteaux FRANCE	

BORDEREAU DE REMBOURSEMENT CHEQUE HAVAS
 A envoyer au plus tard le 25 de chaque mois et impérativement en LR/AR accompagné
 des Chèques Havas

TELECHARGEZ UN BORDEREAU SUR LE SITE CHEQUEHAVAS.COM : www.chequehavas.com/espace-partenaire/elements-pratiques

Merci de nous communiquer votre N° de TVA intracommunautaire :

NOMBRE DE CHEQUE	VALEUR FACIALE (en €)	TOTAL VALEURS FACIALES (en €)
	5	
	10	
	20	
	30	
	50	
	100	
MONTANT TOTAL DES CHEQUES HAVAS (en €)		
MONTANT COMMISSION MAGASIN (.... %)		
MONTANT TVA SUR COMMISSIONS 20 %		
NET A PAYER (en €)		

CONDITIONS GENERALES DE REGLEMENT :

Ce bordereau de remboursement est à **expédier au plus tard le 25 de chaque mois en LR/AR**, accompagné du (des) Chèque (s) Havas s'y référant pour paiement par **virement bancaire** à 30 jours fin de mois le 10.
Tout envoi reçu après le 25 du mois sera traité le mois suivant.

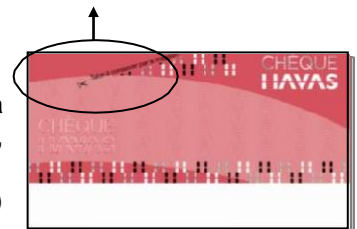
A noter : Si vous ne nous avez pas encore envoyé votre RIB, merci de bien vouloir nous l'envoyer par courrier (nouvelle adresse indiquée en-tête) avec ce bordereau ou par email à : david.b.ansede@havasfs.com

INFORMATIONS IMPORTANTES :

Après avoir encaissé le (s) Chèque (s) Havas, nous vous remercions de bien vouloir :

- **Apposer au verso** du Chèque Havas le **cachet de votre magasin** et y indiquer la date d'encaissement. Cette procédure permet d'empêcher toute utilisation ultérieure, notamment en cas de perte ou de vol pendant l'expédition des chèques.
- **Détacher le (s) talon (s)** du (des) Chèque (s) Havas afin de l'invalider et de le (s) conserver jusqu'au remboursement.

Talon détachable



Merci également de **ne pas agraffer le (s) Chèque (s) Havas**.

Vous pouvez faire une photocopie de ce bordereau de remboursement pour d'éventuelles autres utilisations.

VISA :

DATE : Le