



# CONTRAT D'ABONNEMENT COMPTABILITÉ ET GESTION PAR INTERNET

IL VOUS SUFFIT DE COMPLÉTER  
CE FORMULAIRE ET DE L'EXPÉDIER À :

IDM

31 Rue Gambetta - 29680 ROSCOFF

## COMMENT J'AI CONNU VMC

- Par Internet
- Par mon AGA/CGA
- Par un Centre de compétence VMC
- Par mon Expert-Comptable
- Par mon Banquier
- Par Avenir et Santé
- Autre (par un ami ou collègue, ...)


## JE M'ABONNE

### FNI COMPTA - Editions Infirmières



- Vite Mes Comptes** \_\_\_\_\_ 29.99 € /mois  
*Ma 2035 par la comptabilité sans saisie. Je fais tout moi-même avec l'assistance de la hotline FNI COMPTA - SERVICE PAR DÉFAUT*
- Pack Expert** \_\_\_\_\_ 49.99 € /mois  
*Je confie toutes mes déclarations à des Experts Comptables spécialisés. Le Pack Expert prolonge le service Vite Mes Comptes. Une lettre de mission annuelle avec le cabinet d'expertise comptable complètera le contrat d'abonnement.*
- Visa fiscal** \_\_\_\_\_ 9.99 € /mois  
*Je souhaite bénéficier de la non majoration de 25% de mes revenus grâce au Visa fiscal. Le cabinet d'expertise comptable conventionné établira une lettre de mission qui complètera le contrat d'abonnement.*
- Service Conseils d'Experts** \_\_\_\_\_ 29.99 € /consultation  
*Consultation téléphonique à ma demande*

Tarifs pour un dossier, un login et une banque (partenaire agréée). D'autres banques peuvent être traitées ou prestations peuvent être fournies sur la base d'un devis. Pour votre sécurité, vous pouvez décider par vous-même de la durée de conservation de vos documents. Coût : 0,01 € ht / mois / document.

La société IDM est titulaire d'une licence d'exploitation qui l'autorise à diffuser le produit VMC.  
31 Rue Gambetta - 29680 ROSCOFF - Tél. : 02 98 15 39 77 - email : contact@idmpro.fr  
SARL au capital de 50 000 € - RCS Brest 510 892 599 00018 - APE 6311 Z - N° TVA intracom FR 15 510 892 599 00018

La société prestataire :

- contracte avec la clientèle
- met à disposition les serveurs
- met en œuvre les applications VMC dans le cadre de sa licence d'exploitation
- collecte les données bancaires des utilisateurs
- transmet aux partenaires EDI les fichiers dématérialisés sur mandat du client (administration, banques)
- assure la satisfaction client directement ou par l'intermédiaire de centre de compétence qu'il agréé
- encaisse les prestations

## INSTALLATION DU DOSSIER

À réception des documents, IDM vérifie qu'il peut donner satisfaction à ma commande, au besoin IDM prend contact avec moi. IDM crée le login et mot de passe qui me seront transmis ainsi qu'au centre de compétence après le premier encaissement. A ma première connexion, il me sera proposé d'accepter les termes de la licence (en cas de désaccord je préviens IDM sans délai qui me remboursera immédiatement). Le centre de compétence prend contact avec moi pour me former et installer mon dossier en particulier préparer les relations avec l'administration et ma banque.

Je peux décider d'arrêter mon abonnement à tout moment. J'ai une totale tranquillité d'esprit, je peux changer d'avis à tout moment. Je préviens mon centre de compétence et IDM un mois à l'avance de ma décision. Je prends les précautions nécessaires pour récupérer mes données et archives (copies d'écran, export pdf, ou fichiers). Je n'utilise plus le service je ne dois plus rien.



# CONTRAT D'ABONNEMENT

## COMPTABILITÉ ET GESTION PAR INTERNET

### MES COORDONNÉES CLIENT

#### MON ACTIVITÉ

Raison Sociale :

Profession :

Nom :

Prénom :

Adress :

Code postal :  Ville :

Email du contact obligatoire :

Téléphone :  Mobile :

Siret :

APE :

#### MA BANQUE

Nom et Agence :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :

#### MON AGA/CGA

Nom :

N° d'agrément :

Code postal :  Ville :

Téléphone :

#### MON EXPERT COMPTABLE

Nom :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :

### MON CENTRE DE COMPÉTENCE

L'abonnement m'ouvre le droit à une formation prise en main à distance et à une hotline.  
Ces services et le suivi de mon abonnement, sont effectués par un centre de compétence agréé par IDM  
Je choisis le centre de compétence suivant (à défaut IDM me désignera le centre le plus adapté à ma situation) :

Fait à :

Le :

Signature, cachet et qualité du signataire

« Lu et approuvé »

J'expédie à :

**INFORMATIQUE DIFFUSION MORLAIX**  
31 Rue Gambetta  
29680 ROSCOFF

1. Ce contrat dûment rempli, daté et signé
2. L'autorisation de prélèvement dûment datée et signée
3. Un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B)

Je conserve un exemplaire de ce contrat.

