



CONTRAT D'ABONNEMENT – FORFAIT CONFORT (PARTICULIERS) 39 € / mois

39 € / mois • 1er mois offert (30 jours) • Paiement SEPA

Identification du prestataire	
Raison sociale / Nom commercial	Informatik Assist
Forme juridique	SASU
SIRET	9340725600010
Adresse	49 boulevard du chapeau rouge, 45550 Saint Denis de L'hotel
Contact	contact@informatikassist.fr • 07 59 63 70 29

Résumé du forfait	
Tarif	39 € / mois (SEPA) + 1er mois offert (30 jours)
Appareils couverts	Jusqu'à 3 appareils du foyer (usage privé)
Assistance à distance	90 min / mois (cumul 2 mois max)
Priorité	Sous 24-48h (sur créneaux)
Avantage domicile	1 intervention à domicile incluse / trimestre (1h max) puis 30 € / h
Créneaux	Lun-ven 18h-21h et sam 10h-18h (sur rendez-vous)
Engagement	12 mois, puis reconduction mensuelle (préavis 30 jours après la période initiale)

1. Parties

Prestataire : Informatik Assist, SASU, SIRET 9340725600010, 49 boulevard du chapeau rouge, 45550 Saint Denis de L'hotel. Contact : contact@informatikassist.fr / 07 59 63 70 29.

Client : personne physique agissant à titre privé (coordonnées renseignées lors de la souscription).

Le présent contrat encadre un abonnement d'assistance informatique réservé exclusivement aux particuliers (usage privé).

2. Éligibilité (particuliers uniquement)

L'abonnement est strictement réservé aux clients particuliers (personnes physiques) pour un usage privé. Sont exclus : usage professionnel, matériel fourni par un employeur, demandes pour une entreprise ou association. Le Client certifie souscrire à titre non professionnel.

3. Périmètre et appareils couverts

Le forfait couvre jusqu'à 3 appareils appartenant au foyer du Client (usage privé). La liste des appareils couverts est enregistrée à l'activation du forfait. Un remplacement d'appareil est possible en cas de changement de matériel du Client.

4. Assistance à distance et décompte du crédit temps

Le forfait inclut un crédit d'assistance à distance de 90 minutes par mois. Le crédit est cumulable sur 2 mois maximum. Au-delà, le solde non utilisé est perdu.

Le décompte est effectué sur la durée réelle d'assistance (appel, guidage, prise en main). En cas d'épuisement du crédit, une intervention peut être proposée et facturée selon la grille tarifaire en vigueur, après accord du Client.

5. Interventions à domicile

Le forfait Confort inclut 1 intervention à domicile par trimestre, limitée à 1 heure. Au-delà de 1 heure : 30 € / heure supplémentaire. Les prestations spécifiques (ex : réinstallation complète, récupération de données complexe) peuvent être facturées selon la grille tarifaire en vigueur, après information et accord du Client.

6. Exclusions et prestations hors forfait

Ne sont pas inclus (liste non exhaustive) : réparation matérielle, micro-soudure, récupération de données complexe/disque HS, serveurs ou NAS avancés, réseau professionnel, demandes hors cadre légal. Certaines opérations lourdes (ex : réinstallation, désinfection avancée) peuvent être proposées en prestation selon la grille tarifaire en vigueur, après information et accord du Client.

7. Paiement (SEPA) – mois offert

Le paiement est effectué par prélèvement SEPA via mandat validé lors de la souscription. Le Client bénéficie d'un premier mois offert (30 jours). À l'issue, l'abonnement devient payant et est prélevé mensuellement.

8. Durée – engagement – renouvellement – résiliation

L'abonnement est souscrit pour une durée initiale ferme de 12 mois à compter de la souscription. À l'issue des 12 mois, il est reconduit mensuellement. Après la période initiale, la résiliation est possible avec un préavis de 30 jours (par email à contact@informatikassist.fr).

9. Impayés et suspension

En cas d'échec de prélèvement ou d'impayé, Informatik Assist peut suspendre l'accès au service jusqu'à régularisation. Pendant la suspension, aucune assistance n'est due.

10. Documents contractuels

Le Client reconnaît avoir pris connaissance et accepté :

- CGV : <https://www.informatik-assist.com/conditions-generales-de-vente/>
- Politique de confidentialité : <https://www.informatik-assist.com/politique-de-confidentialite/>

Fait à :	_____	Le :	___ / ___ / ___
	-		
Nom et prénom du Client :	_____		
	-		
Signature Client :	_____	Signature Prestataire :	_____
	-		_____

Modèle de contrat d'abonnement. À adapter si nécessaire selon votre organisation et vos obligations.