N° de contrat W-HA:

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale de l’Editeur de service |  |
| Dument représenté par la société : |  |
| En la personne de : |  |
|  |  |
| Nom de boutique |  |
|  |  |
| Identifiant de la boutique SIP W-HA Internet+ |  |

**Guide de saisie des Conditions Particulières du SIP w-HA**

**1. Modalité de saisie et envoi :**

Après complétude et signature, ce document doit être envoyé par courrier à :

Af2m

3-5 rue Joseph Sansboeuf

75008 Paris

**2. Consignes de saisie :**

Qui peut être titulaire du présent contrat ?

Seul l’éditeur, responsable direct de ses contenus présentés aux Abonnés, peut contractualiser avec w-HA et être titulaire du contrat (l’intermédiaire technique ou financier ou son hébergeur ne pourra être que mandataire transparent)

Qui peut signer le contrat ?

L’éditeur peut désigner un signataire en son nom et pour son compte. Ce signataire mandaté doit fournir la preuve de son mandat (courrier de l’éditeur, mandat officiel etc...)

Qui peut être interlocuteur technique, interlocuteur hébergeur, interlocuteur commercial ?

L’éditeur peut désigner une personne qui assurera toutes ou partie de ces fonctions

Qui peut être interlocuteur financier ?

En ce qui concerne le « payeur », l’éditeur peut désigner un tiers payeur, qui sera destinataire des factures et assurera les paiements des frais de mise en service et de l’abonnement annuel.

Dans le cas du « bénéficiaire  des reversements », l’éditeur peut désigner un tiers bénéficiaire, qui sera destinataire des fichiers récapitulatifs de vente, des fichiers de reversements et des virements financiers.

**3. Documents à joindre au contrat :**

L'éditeur doit adresser à w-HA les documents suivants :

* Extrait de Kbis
* RIB (pour effectuer les reversements)

**4. Règlement des factures :**

|  |  |
| --- | --- |
| Par chèque bancaire | **Par virement** |
| W-HA – Service Facturation33 route de Pauillac33327 EYSINES CEDEX | BNP PARIBAS30004 01328 00010563693 04IBAN : FR76 3000 4013 2800 0105 6369 304 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Identification de l’Editeur de Service**  |
|  |
| **Raison sociale** |
| Raison sociale : |  |  | N° SIREN : |  |
| Catégorie juridique : |  |  | Code APE : |  |
| Activité principale : |  |  | N° RCS : |  |
|  |
| **Représentant légal / Mandataire** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Téléphone : |  |
| Nom : |  |  | Télécopie : |  |
| Qualité / Fonction : |  |  |  |  |
|  |
| **Adresse du siège social** |
| Adresse 1 : |  |  | Ville : |  |
| Adresse 2 : |  |  | Pays : |  |
| Code postal : |  |  |  |  |
|  |
| **Domiciliation** (adresse pour les notifications officielles) |
| Domiciliation : | Choisissez un élément. |  |  |  |
| Si Autre, veuillez préciser : |
| Adresse 1 : |  |  | Ville : |  |
| Adresse 2 : |  |  | Pays : |  |
| Code postal : |  |  |  |  |
|  |
| **TVA** |
| N° TVA intracommunautaire |  |  | Exigibilité de la TVA | Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| 2 | **Identification des contacts**  |
| **Contact Commercial** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |
| **Contact Technique** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |
| **Contact Hébergement** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |
| **Service Client** |
| **Par téléphone :** |  | **Par web :** |
| N° d’appel : |  |  | URL : |  |
| Coût d’un appel : |  |  | E-mail : |  |
| Disponibilité du N° : |  |  |  |  |
| **Contact commercial fourni par W-HA** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | **Identification du Payeur et Bénéficiaire**  |
| **L’éditeur de service lui-même est Payeur et Bénéficiaire** |
| **Contact Financier** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |

|  |
| --- |
| **L’éditeur de service désigne un tiers comme Payeur et Bénéficiaire**🡺 Identification du Payeur et Bénéficiaire et Acceptation du mandat |
| **Raison sociale** |
| Raison sociale : |  |  | N° SIREN : |  |
| Catégorie juridique : |  |  | Code APE : |  |
| Activité principale : |  |  | N° RCS : |  |
| **Adresse du siège social** |
| Adresse 1 : |  |  | Ville : |  |
| Adresse 2 : |  |  | Pays : |  |
| Code postal : |  |  |  |  |
| **TVA** |
| N° TVA intracommunautaire |  |  | Exigibilité de la TVA | Choisissez un élément. |
| **Contact Financier** |
| Civilité : | Choisissez un élément. |  | E-mail : |  |
| Prénom : |  |  | Adresse 1 : |  |
| Nom : |  |  | Adresse 2 : |  |
| Fonction : |  |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |  | Ville : |  |
| Télécopie : |  |  | Pays : |  |

La signature des présentes Conditions Particulières vaut acceptation par le tiers payeur et bénéficiaire de payer les sommes dues par l'Editeur de Service au titre de ce contrat et d'encaisser les sommes dues à l'Editeur de Service.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Le : |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |
| Nom, prénom, qualité et signature du représentant du tiers payeur et bénéficiaire |  | Cachet : |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | **Sélection des fonctionnalités et des Partenaires W-HA** |
|  |
| **Fonctionnalités « Acte » et « Abonnement »**Les 2 fonctionnalités suivantes sont disponibles et comprises dans le contrat SIP.Quelles sont les fonctionnalités que vous souhaitez installer ? |
| Paiement à l’acte | Non |  |
| Paiement à l’abonnement (\*) | Non | (\*) sous réserve de compatibilité |

|  |
| --- |
| **Choix de la solution technique**Les 3 modalités suivantes de mise en service sont disponibles et comprises dans le contrat SIP. |
| Choix de la solution technique | Choisissez un élément. |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Portail de Statistiques** |
| Accès au Portail de Statistiques (ventes détaillées) - 430 € HT/an | Choisissez un élément. |  |
| Si accès existant, nom du compte |  |

|  |
| --- |
| **Choix des partenaires d’Internet+**Ils seront raccordés à votre boutique SIP W-HA et le logo de ces partenaires apparaîtra sur le bouton d’achat Internet+ |
|  |
| Orange Internet | Choisissez un élément. | *Partenaire Modèle Distributeur \** |
| Alice / Free | Choisissez un élément. | *Partenaire Modèle Distributeur \** |
| Bouygues Telecom | Choisissez un élément. | *Partenaire Modèle Distributeur \** |
| *\* Ces partenaires ne peuvent être sélectionnés qu’à la condition que l’éditeur ait conclu avec eux un contrat de distribution* |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | **Caractéristiques du service** |
|  |
| **Nom du service :** |  |
|  |  |
| **Description du service :**(maximum 3 lignes) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | **Aspects techniques du service** |
| **Ne pas renseigner dans le cas de la solution Internet+ Easy (MPS)** |
| **Localisation de la plateforme du service** |
| Société : |  |  | Code postal : |  |
| Adresse 1 : |  |  | Ville : |  |
| Adresse 2 : |  |  | Pays : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prix des produits / services** | Choisissez un élément. |  |
| **Information sur la plateforme d’hébergement : réseau interne** |  |
| Utilisation d’un load balancer | Choisissez un élément. |  |
| Utilisation d’un proxy | Choisissez un élément. |  |
| Utilisation d’un firewall | Choisissez un élément. |  |
| **Information sur la plateforme d’hébergement : matériels** |  |
| Machine pour logiciel éditeur ? | Choisissez un élément. |  |
| S’agit-il d’une machine ? | Choisissez un élément. |  |
| S’agit-il d’une machine ? | Choisissez un élément. |  |
| S’agit-il d’une machine ? | Choisissez un élément. |  |
| **Caractéristiques de la machine** |
| Processeur : |  |  | Fréquence proc. |  |
| Taille disque : |  |  | Taille RAM : |  |

|  |
| --- |
| **Informations sur la plateforme d’hébergement : logiciels** |
| **Système d’exploitation (OS) :** | Choisissez un élément. |  | Version : |  |
|  |  |  | Kernel (Linux) : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Serveur web :** | Choisissez un élément. |  | Si Autre, précisez : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **J2SDK :** | Choisissez un élément. |  | Version : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **JSSE :** | Choisissez un élément. |  | Version : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moteur de servlet :** | Choisissez un élément. |  | Etat : | Choisissez un élément. |
|  |  |  | Si Autre, précisez : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bridge (web / servlet) :** | Choisissez un élément. |  | Version : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Langage de développement :** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | **Signatures** |
|  |
| **La signature par l’Editeur de Service des présentes Conditions Particulières emporte acceptation « sans réserve » des Conditions Générales SIP dont l’Editeur de Service reconnaît ainsi avoir pris connaissance, sauf à ce que de telles réserves n’aient été expressément mentionnées et acceptées aux présentes.** |
|  |
| Fait en deux exemplaires à : |  | Le : |
|  |  | Cliquez ici pour entrer une date. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom, qualité et signature de l’Editeur de Service ou de son représentant |  | Cachet : |
|  |  |  |