

## Annexe 6 – Coordonnées du Client

Le Client indique ci-dessous les contacts du Prestataire pour chaque type d'informations.

Le Client pourra à tout moment demander la modification ou la suppression des contacts indiqués en envoyant un mail à [contact@synovo-group.com](mailto:contact@synovo-group.com)

### Société

Raison sociale : .....

SIRET : .....

N° TVA : .....

Adresse du siège :

N° et libellé : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Adresse de facturation (si différente du siège) :

N° et libellé : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Adresse de livraison (si différente du siège) :

N° et libellé : .....

Code postal : .....

Ville : .....

### Gérance/Direction (identifiants de connexion, modifications contractuelles, ...)<sup>i</sup>

Civilité :  M.  Mme

Prénom : .....

NOM : .....

Fonction : .....

Mail \* : .....

Téléphone : .....

### Technique (mises à jour, maintenances, incidents de sécurité, ...)

Civilité :  M.  Mme

Prénom : .....

NOM : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

### Marketing & communication (newsletters, webinaires, offres promotionnelles, ...)

Civilité :  M.  Mme

Prénom : .....

NOM : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

### Comptabilité (factures, relances de paiement, ...)

Civilité :  M.  Mme

Prénom : .....

NOM : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

<sup>1</sup> le Prestataire attire l'attention du Client sur le fait que, conformément au Code de la Santé Publique, il doit être en mesure de désigner au Prestataire un professionnel de santé lorsque cela est nécessaire et demandé par l'Agence Nationale de Santé.

Par ailleurs, les identifiants de connexion au Logiciel seront communiqués sur cette adresse mail. Il est donc préférable d'indiquer une adresse mail nominative uniquement accessible par un représentant légal.