

# dosi'BOX

Votre dosimétrie en toute simplicité  
pour les *travailleurs non classés*

**+ D'INFORMATIONS ?**

Contactez-nous  
au 01 40 95 62 90



## Optez pour

- Un abonnement **tout-en-un**
- L'accès rapide à vos **doses en ligne**
- L'assurance d'un laboratoire **accrédité**

### ABONNEMENT DOSIMÉTRIQUE

#### IPLUS®

Dosimètre poitrine trimestriel  
(porteur, visiteur, ambiance)

.....12,05 € HT/trimestre

#### MONOBAGUE®

Dosimètre d'extrémité doigt trimestriel

.....18,09 € HT/trimestre

#### VISION®

Dosimètre cristallin trimestriel

.....21,71 € HT/trimestre

### ACCESSOIRES

Étiquette colis postal prépayée pour retour des dosimètres .....7,42 € HT/trimestre

Support d'accrochage pour dosimètre d'ambiance .....1,60 € HT/pièce

Tableau d'accrochage XS pour 5 dosimètres .....61,00 € HT/pièce

Tableau d'accrochage M pour 10 dosimètres .....83,00 € HT/pièce

Abonnement d'un an reconductible tacitement.

Tout envoi d'IPLUS, MONOBAGUE ou VISION comporte un dosimètre témoin de même type en supplément.

Voir conditions au dos du formulaire d'abonnement.

Offre valable jusqu'au 31/12/2022





## 1 INDIQUEZ VOS COORDONNEES

Raison Sociale			
Prénom		Nom	
Adresse 1			
Adresse 2			
CP		Ville	

## 2 RENSEIGNEZ VOS COORDONNEES BANCAIRES

IBAN																
BIC																
Nom de l'établissement teneur de votre compte																

## 3 DOCUMENTS A JOINDRE

- un relevé d'identité bancaire (R.I.B.),
- ou un relevé d'identité postal (R.I.P.),
- ou un relevé d'identité de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.).

## 4 DATEZ ET SIGNEZ LE FORMULAIRE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LANDAUER à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LANDAUER.

Le montant de vos factures est directement débité de votre compte bancaire, 30 jours après l'édition de votre facture.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom et adresse du créancier
9, rue Paul Dautier CS 60731 78457 Vélizy-Villacoublay Cedex FRANCE Tél. 01 40 95 62 90 - Fax 01 40 95 62 89 LANDAUER EUROPE SAS au capital de 3.446.950 € RCS Versailles 441 462 033

FOR375-E

▪ Fait à : ..... Le : .....	▪ Signature
▪ Prénom du signataire : .....	
▪ Nom du signataire : .....	

### Cadre réservé à LANDAUER

Identifiant Créancier SEPA	FR50ZZZ469754
Référence Unique de Mandat*	
Numéro Client	FO

\*La Référence Unique de Mandat vous sera attribuée après ouverture de votre compte par nos services

