

# Données du client

Chère cliente, cher client,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à nos produits et notre entreprise.

Pour pouvoir traiter votre demande d'information ou votre commande, nous nécessitons quelques informations de votre part. Pour cela, nous vous prions de remplir dûment le formulaire de données du client. Vous pouvez volontiers joindre au formulaire un en-tête de lettre contenant toutes les informations obligatoires (identifiées par \*).

Dès que vous nous aurez renvoyé le formulaire dûment rempli, nous traiterons votre commande dans un délai de 24 heures.

Merci beaucoup de votre compréhension.

Votre équipe FIOR & GENTZ

## Coordonnées de la société

Nom/forme juridique\* .....  
N°/rue\* .....  
Code postal/ville\* .....  
E-mail\* ..... Site web .....  
Téléphone\* ..... Fax .....  
N° TVA intracomm. ....

## Coordonnées de l'interlocuteur

Nom\*, prénom\*                      Mme                      M. ....  
Service/fonction .....  
Tél. fixe\* ..... Tél. portable .....  
E-mail\* .....

Souhaitez-vous recevoir votre facture exclusivement par e-mail ?                      Oui, à l'adresse e-mail suivante : .....  
Non

Possédez-vous un atelier sur votre site ? \*                      Oui                      Non

Souhaitez-vous que nous vous inscrivions gratuitement sur la liste des distributeurs spécialisés publiée sur notre site web ? \*                      Oui                      Non

Êtes-vous membre d'une coopérative d'achat ? \*                      Oui, chez .....                      Non

Quels produits vous intéressent ?                      Articulations modulaires/  
montants d'articulation modulaires                      Chaussures thérapeutiques/  
d'orthèse

Souhaiteriez-vous recevoir en plus ?                      Matériel d'information                      Visite d'un responsable des ventes

Comment avez-vous entendu parler de notre société ? .....

Souhaitez-vous recevoir notre bulletin EXPERTMAIL ?                      Oui, à l'adresse e-mail suivante : .....

\* Champs obligatoires

J'accepte que mes données soient enregistrées, analysées conformément à la finalité et exploitées exclusivement par la société FIOR & GENTZ Gesellschaft für Entwicklung und Vertrieb von orthopädiotechnischen Systemen mbH (désignée ci-après FIOR & GENTZ GmbH) conformément à la loi sur la protection des données de la République fédérale d'Allemagne. Je peux rectifier et faire effacer à tout moment mes données enregistrées chez FIOR & GENTZ sans indiquer de motifs. Je me réserve le droit de révoquer à tout moment mon consentement octroyé à la FIOR & GENTZ GmbH pour collecter des données et utiliser mes données sans indiquer de motifs. Je refuse toute transmission de mes données personnelles à des tiers dans la mesure où ceci n'est pas indispensable pour la fourniture de la prestation ou pour l'exécution du contrat par la FIOR & GENTZ GmbH. Le traitement repose sur l'Art. 6, paragraphe 1, point b du RGPD. Le traitement des données a pour finalité de préparer ou d'exécuter le contrat. Les données enregistrées sont effacées lorsque la finalité de leur traitement disparaît ou lorsque plus aucune autre obligation légale ou contractuelle de conservation n'existe. La durée légale de conservation est de 6 ans.

Lieu, date

Signature