

Jack n' Jill SAS  
Mme. JACK N' JILL  
49 avenue Jehan de Brie  
77120 Coulommiers  
FRANCE

**Facture du :** 28/05/19  
**N° de facture :** 202514446845  
**N° de contrat :** 73216573  
**N° client :** 524892956

**Centre d'Assistance :** [ionos.fr/assistance](http://ionos.fr/assistance)  
**My 1&1 IONOS :** [my.ionos.fr](http://my.ionos.fr)

**Numéro de téléphone :** 0970 808 911  
**Adresse email :** [info-facturation@ionos.fr](mailto:info-facturation@ionos.fr)  
**Horaires d'ouverture :** 7j/7, 24h/24

Pour une authentification sûre et rapide, nous vous prions de bien vouloir préparer votre PIN Téléphonique afin de pouvoir nous le communiquer lors de votre appel. Vous pouvez configurer et gérer ce dernier sur [my.ionos.fr](http://my.ionos.fr).

## List Local Essential

Pos.	Prestation	Tarif	Quantité	Prix HT (EUR)	TVA(%)
1	Frais d'abonnement 27.05.2019-27.06.2019	20,00 EUR HT par mois	1 mois	20,00	20,00
2	Offre Spéciale Réduction sur la position 1 Valide de 27/11/2018 à 27/11/2019	Offre Spéciale		-10,00	20,00
Somme intermédiaire (HT)				10,00 EUR	
+ TVA (20,00%)				2,00 EUR	
<b>Montant à payer (TTC)</b>				<b>12,00 EUR</b>	

Le paiement du montant dû vous sera facturé à la date correspondante via la méthode de paiement que vous avez choisie.

Votre facture d'un montant de 12,00 EUR sera débitée de votre compte à la date d'échéance du 02.06.2019 conformément à votre mandat de prélèvement SEPA.

Pour des raisons techniques, il est possible que le montant précisé ci-dessus soit prélevé quelques jours après la date d'échéance.

Les données de votre mandat de prélèvement SEPA sont les suivantes :

IBAN : FR7XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX261

BIC : CEPFRPP751

Nom de votre banque : CAISSE D EPARGNE ILE DE FRANCE

Référence du mandat : 0070000139915

Identifiant créancier SEPA : FR7OZZZ614312

Pour plus d'informations, veuillez-vous référer au [Centre d'Assistance](http://ionos.fr/assistance) ou rendez-vous sur [my.ionos.fr](http://my.ionos.fr).