



Bon de commande adsl

Internet Océan Indien

Assistance commerciale et technique - Téléphone : 0262579946- Fax : 0262579946

Nom du Commercial _____

Site Enregistrement _____

Titulaire de la ligne

Nom : _____ Prénom : _____ date de naissance: _____

Adresse: _____

Code postal : _____ Ville: _____ Tél: _____ Email : _____

N° SIRET : _____ Autres renseignements : _____

J'ai déjà une ligne téléphonique, je la conserve et je demande l'adsl sur cette ligne

J'ai déjà une ligne téléphonique, je demande son transfert en téléphonie VoiP N° _____

- | | | |
|-----------------------------|---|---|
| Je choisis l'offre suivante | <input type="checkbox"/> 20 mégamax WebNmail à 19,50 €4go | <input type="checkbox"/> Option Pas de Fact Ftel + N° national 0975xxxxxx 13,50 € |
| | <input type="checkbox"/> 20 mégamax illimité à 44,00 € | <input type="checkbox"/> Achat/Location box iOi à 5,00 € |
| | <input type="checkbox"/> Adsl nu sans N° entrant - 1,50 € | <input type="checkbox"/> Frais Mise en Service à 70,00 € |

Je demande la remise des frais de mise en service et m'engage pour 18 mois

TOTAL PLVT MENSUEL _____

Pièces à fournir Facture France Télécom Justificatif d'adresse (3mois) RIB Pièce d'identité

Observations particulières

La signature de ce document implique de la part du Demandeur, l'acceptation complète et sans réserve des conditions spécifiques du service et des tarifs Adsl.

Le présent contrat est souscrit pour une durée de 18 mois à compter de la date de signature.

Le droit de rétractation est de 7 jours, sauf demande expressément formulée et acceptée, contre la remise du matériel de connexion.

Sauf accord et/ou conditions particulières, le contrat est effectif pour un an sans possibilité de résiliation.

Au delà des 18 premiers mois..Toute demande de résiliation doit nous parvenir avant le 15 du mois précédant le mois d'arrêt effectif

Fait à _____ le _____ Signature de l'Abonné _____

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Créancier : ALL-RUNNET - 12 ch Fourcade - 97430 Le Tampon

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent avec Internet ocean Indien.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
429048

Titulaire du compte à débiter

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

C.P. : Ville :

Compte à débiter

Etablissement Guichet Node compte Clé RIB

||||| ||||| ||||| |||||

Etablissement teneur du compte à débiter

Banque :

Adresse :

.....

.....

C.P. : Ville :

Fait à : Le :

Signature (obligatoire) :