

A remplir entièrement en lettres majuscules par le vendeur, à signer par le client et à renvoyer par le vendeur avec tous les justificatifs à :
 MOBISTAR SA • Département Provisioning • BP 951 • B - 1140 BRUXELLES

Demande de contrat

Identification du vendeur (ou sticker)

Nom : _____
 N° tél. : ____ / ____ / ____
 N° fax : ____ / ____ / ____
 Code du dealer : _____

Identification du client

Client existant N° de client : 1 - _____
 N° de GSM : ____ / ____ / ____

Nouveau client Numéro porté Migration Tempo
 Mme Mlle M. Langue : NL FR UK DE

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

N° tél. privé fixe : ____ / ____ / ____

N° de compte : _____

Profession : salarié prof. libérale indépendant
 retraité étudiant sans prof.

Société (personne morale, indépendant)

Nom de la société : _____

Forme juridique : _____ N° d'entreprise : _____

Personne de contact : _____

N° tél. : ____ / ____ / ____ N° fax : ____ / ____ / ____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse du client)

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____

Signature du client (titulaire de la carte principale)

Fait en 3 exemplaires à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Le client déclare avoir pris connaissance, avant signature de la présente demande de contrat, des conditions générales et des tarifs du/des Service(s) Mobistar et les avoir acceptés. Il déclare aussi être en possession d'une copie de ces documents.

Signature du client : X

- Cette demande de contrat est valable et lie Mobistar sous condition que toutes les informations mentionnées soient correctes et complètes.
 - Le client s'engage à informer immédiatement Mobistar de tout changement par écrit.
 - Mobistar se réserve le droit de limiter le(s) service(s) demandé(s) par le client après examen du dossier, conformément aux conditions générales de Mobistar. Mobistar s'engage à informer, par écrit, le client du résultat de cette demande de contrat.

Un contrat conclu pour une durée fixe (ex. 24 mois, ...) est tacitement reconduit pour une durée indéterminée, sauf si le client le résilie par recommandé au plus tard un mois avant son terme. A partir de la prolongation tacite, le client peut, à chaque moment et sans frais, résilier celui-ci par recommandé en respectant un préavis d'un mois.

Dans le cas où le contrat serait conclu en-dehors des locaux de Mobistar ou de ceux de ses agents commerciaux agréés et dans le cas où le Service Mobistar n'est pas utilisé à des fins professionnelles, la clause suivante est applicable : "Dans les 7 jours ouvrables à dater du lendemain du jour de la signature du présent contrat, le consommateur a le droit de renoncer sans frais à son achat à condition d'en prévenir le vendeur par lettre recommandée à la poste. Toute clause par laquelle le consommateur renoncerait à ce droit est nulle. En ce qui concerne le respect du délai, il suffit que la notification soit expédiée avant l'expiration de celui-ci."

Dans le cas où le contrat serait conclu à distance et si le Service Mobistar n'est pas utilisé à des fins professionnelles, la clause suivante est applicable : "Le consommateur a le droit de notifier au vendeur qu'il renonce à l'achat, sans pénalité et sans indication de motif, dans les sept jours ouvrables à dater du lendemain du jour de la livraison du produit ou de la conclusion du contrat de service."

Choix d'activation

SIM: _____
 Numéro réservé : 04 ____ / ____ / ____ Gold Number

Mobistar BestDeal BestDealSMS BestDeal AtHome Fix

Mobistar Relax

Tempo Music Monthly

Mobistar FreeFriends FreeAllFriends FreeAllFriends AtHome Fix

Mobistar Max MaxAll-In (Les services Pro Voicemail, Second Call et le forfait Orange World sont inclus gratuitement dans Mobistar Max)

Mobistar FamilyTime

Durée en mois 0 12 15 24 36
(pour la carte principale et la carte supplémentaire)

Promotion (voir les conditions de la promotion)

500 min. WE/mois AtHome Fix
(Uniquement valable sur Tempo Music Monthly) (Non valable sur BestDeal, BestDealSMS, BestDeal AtHome Fix et FreeAllFriends AtHome Fix)

Options pour la carte principale

Second Call International Advantage Pro Voicemail
 Roaming World Fax Service / Fax Mail Data Service
 500 SMS^(*) forfait Orange World AtHome Fix^(**)
 AtHome Mobistar & Fix^(***) Autre : _____

(*) Ne peut pas être combiné avec BestDeal, BestDealSMS, MaxAll-in et Tempo Music Monthly.

(**) Ne peut pas être combiné avec BestDeal AtHome Fix et FreeAllFriends AtHome Fix ni avec l'option AtHome Mobistar & Fix.

(***) Ne peut pas être combiné avec BestDeal AtHome Fix et FreeAllFriends AtHome Fix ni avec l'option AtHome Fix.

Figurer dans l'annuaire ? Oui Non

Figurer aux services de renseignement ? Oui Non

Facture détaillée

Carte supplémentaire Mobistar FamilyTime

SIM : _____ N° de GSM : ____ / ____ / ____

Nom du titulaire : _____

Options : _____ Figurer dans l'annuaire ? Oui Non

Figurer aux services de renseignement ? Oui Non

Rechargement automatique cartes Tempo

N° de GSM : ____ / ____ / ____

Montant mensuel : 5€ 10€ 15€ 25€ 50€

N° de GSM : ____ / ____ / ____

Montant mensuel : 5€ 10€ 15€ 25€ 50€

Mobistar Fix Mobistar FixAnytime

Je joins mon autorisation d'activation correctement remplie.

Paiement par carte de crédit

Par la présente, j'autorise Mobistar jusqu'à révocation expresse à débiter toutes les factures liées au présent contrat de la carte de crédit suivante :

Visa American Express Euro Card

N° carte de crédit : _____

Date d'expiration : ____ / ____ / ____ Titulaire : _____

Signature du client : X

Avis de domiciliation

Soussigné : _____ Nom : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

demande que : Mobistar SA • Rue Colonel Bourg 149 • 1140 Bruxelles

encaisse à partir de ce jour et jusqu'à révocation expresse de la présente toutes les factures pour : _____

Nom : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de client : _____ par débit du compte bancaire suivant : _____

Fait le : ____ / ____ / ____ à : _____

Signature (titulaire du compte) : X

Case réservée à l'institution financière

L'avis de domiciliation ci-joint a été accepté sous le

N° de domiciliation : _____

N° d'identification créditeur : **00456810810**

Date : ____ / ____ / ____ Ville : _____

Cachet et signature de l'institution financière :