

demande de contrat Mobistar Professional >

> identification du client

Client existant N° de client : _____
 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° de tél. privé fixe : _____ / _____

N° de compte : _____ - _____ - _____

> société (personne morale, indépendant)

Nom de la société : _____

Forme juridique : _____ N° d'entreprise : _____

Personne de contact : _____

N° de tél. : _____ / _____ N° de fax : _____ / _____

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

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____

Facture détaillée

> identification du vendeur (ou sticker)

Nom : _____

N° de tél. : ____ / _____

N° de fax : ____ / _____

Code du dealer : _____

> choix d'activation

SIM : _____ - _____
 Numéro réservé : 04 ____ / _____

> Mobistar Professional 2020 2040 2060 2080

> choix du n° N° de tél. fixe ou n° Mobistar : ____ / _____

> promotion 1000 min. 1000 SMS

Durée en mois : 12 24 36
(pour la carte principale et les cartes supplémentaires)

> options pour la carte principale International Advantage

Traveller Advantage Duo Card (SIM : _____)
 100 SMS Autre : _____

Figurer dans l'annuaire ? Oui Non

Figurer dans les services de renseignement ? Oui Non

> cartes supplém. Mobistar Professional 2020/2040/2060/2080

SIM : _____ - _____

Numéro réservé : 04 ____ / _____

SIM : _____ - _____

Numéro réservé : 04 ____ / _____

SIM : _____ - _____

Numéro réservé : 04 ____ / _____

(Au maximum une carte supplémentaire pour Mobistar Professional 2020)

> Mobistar Fix Professional 3020 3040 3060

Durée en mois : 12 24 36

Mobistar One office

> autorisation d'activation de la présélection d'un opérateur

Numéro de client (mentionné sur votre facture Belgacom) : _____

Numéro de téléphone principal⁽¹⁾ : _____

⁽¹⁾ Numéros liés au numéro de téléphone principal / série de numéros (MSN) :

Le titulaire des numéros de téléphone mentionnés à gauche demande que tous ses appels téléphoniques passent automatiquement par Mobistar SA et mandate Mobistar SA pour effectuer les démarches nécessaires.

Belgacom reste responsable de la fourniture du raccordement téléphonique et continue à facturer l'abonnement du raccordement et les options éventuelles.

Le traitement automatique des appels par Mobistar SA cessera si :

- > le ou les numéros (ou la série) du raccordement téléphonique sont modifiés et/ou ;
- > le contrat relatif au raccordement téléphonique Belgacom est résilié, cédé à un autre client ou annulé et/ou ;
- > le client demande que ses appels téléphoniques soient traités automatiquement par un autre opérateur et/ou ;
- > il est mis fin à l'interconnexion entre Mobistar SA et Belgacom.

Approuvé le 22/02/2006 par l'Institut belge des services postaux et des télécommunications.

> 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 acceptées. Il déclare aussi être en possession d'une copie de ces documents.
 Le client donne son autorisation d'activation de l'interconnexion d'un transporteur comme stipulée ci-dessus.

Signature du client :

* 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 par écrit tout changement à Mobistar.
 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.

> 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 :

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

Nom : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Ville : _____ Code postal : _____

toutes les factures pour : toutes les factures pour :

Numéro de client : par débit du compte bancaire suivant :

_____ / _____ / _____

Fait le : ____ / ____ / ____ à : _____

Signature (titulaire du compte) :

> case réservée à l'institution financière

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

N° de domiciliation : _____

N° d'identification créditeur : 0 0 4 5 6 8 1 0 8 1 0

Date : ____ / ____ / ____ Ville : _____

Cachet et signature de l'institution financière :

blanc : Mobistar • jaune : client • rose : agent - N'oubliez pas de joindre une copie recto verso de votre carte d'identité

9025614 10/2006