

BULLETIN D'ABONNEMENT N° .

NOM PRENOM
N° Voie App Entrée ETG
CP 77000 VILLE VAUX-LE-PENIL
Tél. ----- Port. ----- Mail @

Ces informations sont nécessaires pour traiter votre demande. Elles seront enregistrées dans notre fichier de gestion Clients. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous pouvez vous opposer à ce que ces informations soient utilisées et/ou transmises à des partenaires à des fins de prospection commerciale. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification et d'opposition, adressez votre demande à l'adresse figurant au haut du contrat. Nous vous informons que, conformément aux dispositions de l'Article L223-2 du code de la consommation, vous pouvez également vous inscrire sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique dite «BLOCTEL».

TERMES DE L'ABONNEMENT

BOUQUET BASIC	<input type="checkbox"/>	24.90 €/mois
BOUQUET PREMIER Location décodeur	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	29.90 €/mois 6.00 €/mois
BOUQUET MAX + Clé Location décodeur	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	44.90 €/mois 6.00 €/mois
OPTIONS TV	DECOUVERTE <input type="checkbox"/>	7.00 €/mois
	SPORT/JEUNESSE <input type="checkbox"/>	7.00 €/mois
	DIVERTISSEMENT <input type="checkbox"/>	7.00 €/mois
OPTION MULTI TV (Location décodeur supplémentaire)	<input type="checkbox"/>	6.00 €/mois
OPTION appels vers mobiles	<input type="checkbox"/>	6.00 €/mois
MONTANT TOTAL DE L'ABONNEMENT MENSUEL	 €/mois

RACCORDEMENT	<input type="checkbox"/>	120 €
RECONNEXION	<input type="checkbox"/>	70 €
DEPOT GARANTIE Le Modem Wifi Comcable	<input checked="" type="checkbox"/>	100 €
FRAIS D'EXPEDITION	<input type="checkbox"/>	10 €
MONTANT TOTAL DES FRAIS (Prélevés avec 1ère mensualité)	 €

SERVICE EN OPTION : PORTABILITE DU NUMERO DE TELEPHONE FIXE (30 €)

SERVICES GRATUITS SUR DEMANDE : Messagerie vocale 1 IP fixe

- Je reconnais avoir signé le contrat préalablement à l'installation du service et avoir reçu, pris connaissance et accepté les Conditions Générales et Particulières, les descriptifs, les tarifs, les conditions d'abonnement et de rétractation consultables sur le site www.comcable.fr.
- J'autorise expressément la société Comcable à me délivrer chaque mois une facture sous forme électronique.

Fait à le.....

Signature client

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de prestation)

NOM / RAISON SOCIALE

N° **Voie**

CP **VILLE**

Tél. portable **fixe**

Mail :

PAIEMENT : PRELEVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL

AUTRES (Cf CGV/10.2.2) :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
COMCABLE 5 bis rue du Petit Robinson
78350 JOUY-EN-JOSAS

ICS
FR68ZZZ397650

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier tous les montants ordonnés par COMCABLE. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

NOM, PRENOM, ADRESSE DU DEBITEUR

Nom

Prénom

Adresse

CP **Ville**

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Nom de l'établissement.....

Adresse

CP **Ville**

COMPTE A DEBITER

IBAN

BIC

Date

Signature

Type de paiement

Récurrent

Ponctuel

Renvoyer le bulletin complété et signé avec les pièces justificatives suivantes

- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité
- Un relevé d'identité bancaire ou postal (RIB ou RIP)
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois/Un extrait Kbis
- En cas de portabilité, le mandat de portabilité complété et la photocopie d'une facture de l'opérateur cédant

par courrier à **COMCABLE 5 bis rue du Petit Robinson 78350 JOUY-EN-JOSAS**

ou par mail à service.clients@comcable.net