

Demande d'inscription

1. Données d'identification :

Veillez compléter uniquement ce qui est d'application dans votre cas. Toute personne mandatée par une société doit également compléter ses données personnelles. Dans le cas d'une demande à titre privé il est indispensable que vous joignez une copie de votre carte d'identité. Pour les sociétés, veuillez joindre la publication des statuts au Moniteur Belge ainsi que la procuration du mandataire et une copie de sa carte d'identité. Telenet Group sprl peut éventuellement vous demander des informations supplémentaires.

☒ Madame ☐ Monsieur Langue: ☒ Français ☐ Néerlandais ☐ Anglais

Nom M o a n a D u r a n

Prénom Leah Morris Date de naissance 2 0 1 6 - 0 9 -

Número de carte d'identité C y r u s C o o p e r

Type de carte: ☐ carte d'identité ☐ passeport ☐ carte de séjour membre de l'UE ☒ carte d'identité d'étranger

Nationalité E i u s n e q u e m a g

Nom de la société / Master Account et forme juridique (abonnement pris en vue d'un usage professionnel uniquement)
V a z q u e z R o c h a T r a d i n g

N° TVA/RPM B E C u m q u e e s s Exempté de TVA ☐ oui ☒ non

Rue E o s d i g n i s s i m o s d e s N°/Bte R e p u d i a n d a

Localité P a r i a t u r A n i m i a p e Code postal A r c h

Téléphone + 1 (/ 7 5 9) 5 6 6 - 2 Fax + 1 (/ 6 2 9) 6

Adresse e-mail v u r u m u p @ m a i l i n a t o r . c o m

Je souhaite que mes coordonnées figurent dans l'annuaire universel et dans le service de renseignements universel: ☒ oui ☐ non

Je n'autorise pas l'usage de mes données électroniques, de trafic ou de localisation, à des fins commerciales ☒

Si vous ne souhaitez plus recevoir d'appel commercial, vous pouvez vous inscrire sur la page web www.ne-m-appellez-plus.be

J'accepte que mes données soient également utilisées à des fins de marketing direct par des partenaires directs de Telenet Group sprl: ☒

Important: les données à caractère personnel, en ce compris les données électroniques, sont enregistrées dans les fichiers de Telenet Group sprl en vue de la gestion de la clientèle, de la prévention des fraudes et des illégalités et du marketing et des études de marché. Le traitement de ces données est soumis, entre autres, aux dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la Protection de la Vie Privée et de la loi du 13 juin 2005 relative aux communications électroniques. Vous disposez d'un droit d'accès et de modifications de ces données, conformément à ce qui est repris dans nos Conditions Générales. Vous pouvez vous opposer gratuitement à l'utilisation de vos données personnelles à des fins de marketing et d'études de marché.

2. Information relative au paiement :

Número de compte bancaire IBAN D o l o r n e s c i u n t n

Adresse de facturation (si différente): A l'attention de A u t b l a n d i t i i s c u p i d

Rue E o s s u n t v o l u p t a t e N°/Bte E x c e p t e u r

Localité N o n d o l o r e m l a b o r u m Code postal I p s a

Je choisis le moyen de paiement suivant: ☒ domiciliation ☐ carte de crédit ☐ bulletin de versement

Je souhaite recevoir mes factures avec le détail des communications: ☒ oui ☐ non

J'accepte de recevoir mes factures au format électronique: ☒

Si, en tant que consommateur, vous concluez le présent contrat hors de l'entreprise du vendeur, à savoir dans une foire, un salon ou une exposition, la clause suivante est d'application:

Dans les 14 jours ouvrables à dater du lendemain du jour de la signature du présent contrat, le consommateur a le droit de se rétracter sans frais de son achat, à condition d'en prévenir l'entreprise par écrit. 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.

Le contrat a été conclu à l'occasion de (nom COMPLET du salon/foire/expo)

D o l o r n a t u s n e c e s

3. Produits et services :

à compléter pendant le 1er entretien avec Telenet Group sprl

Formule tarifaire

N e q u e c o m m o d o e t p r o

Collez ici l'autocollant mentionnant le numéro de téléphone et le numéro de la carte SIM.

Si vous ne disposez pas d'autocollant, veuillez compléter les champs ci-dessous.

N° de téléphone + 1 (/ 2 3 8) 9 4 4 - 5

N° carte SIM 7 3 1

Durée du contrat: mois ☒ durée indéterminée

Pour consommateurs. Un abonnement à durée indéterminée peut être résilié à tout moment. Un abonnement à durée déterminée est automatiquement prolongé à son échéance pour une durée indéterminée, à moins que vous ne le résilie au moins un mois avant son expiration. Vous pouvez nous contacter pour résilier votre contrat via nos coordonnées ci-dessus.

Date ultime de non reconduction: 1 2 jour 2 1 mois 1 9 8 0 année

Distributeur E x c e p t u r i l a b o r u m E

Número de client 9 3 9 Numéro du distributeur 6 2 6

Par la signature du présent document, vous déclarez avoir reçu les Conditions Générales de Telenet Group sprl (y compris les informations sur l'achat roaming auprès de fournisseurs alternatifs) et les conditions particulières éventuelles propres au produit/service commandé et être d'accord avec leur contenu. Le texte de ces Conditions Générales et de ces conditions particulières est disponible auprès de Telenet Group sprl et de ses points de vente. Il est également consultable sur Internet (www.telenetgroup.be) et auprès des distributeurs agréés par Telenet Group sprl. Seules les personnes dûment mandatées sont autorisées à signer pour un tiers. Par la signature du présent document vous vous portez également garant de l'exactitude des données et des documents fournis par vos soins lors du traitement de votre demande.

Date: ____/____/____

Date: ____/____/____

Signature du distributeur:

Signature: (précédée de la mention "Lu et approuvé")

Facilitez-vous la vie

Carte de crédit

Dans le cas où vous choisissez de payer vos factures avec votre carte de crédit, il convient que vous remplissiez le plus rapidement possible le présent document et que vous l'adressiez sans délai à Telenet Group sprl à l'adresse ci-dessus. Nous insistons sur le fait que vous êtes tenus de payer vos factures par virement aussi longtemps qu'un formulaire de virement sera joint à votre facture.

Société (nom et forme juridique)

S i m m o n s D e n n i s P l c

au nom de laquelle les factures sont établies

Je, soussigné (titulaire de la carte de crédit) (I)

Nom S e t h W i l s o n

Prénom D a v i d D o r s e y

Rue N o s t r u d q u i a a u t v e n

Número/Bte Q u i a s p e r n Code postal C u p i

Localité D o l o r e e t q u i a m o l e s

Número de client Telenet Group sprl 1 3 8

(I) Pour les sociétés, indiquer le nom du mandataire.

par la présente autorise Telenet Group sprl - rue Neerveld 105 à 1200 Bruxelles - à effectuer le paiement des factures Telenet Group sprl dont la référence est reprise ci-dessus, avec ma carte de crédit.

American Express S u s c i p i t f u g i a t

VISA/MasterCard 6 1 4

Date d'échéance 1 9 - 8 1

Si vous avez un nouveau numéro de carte, merci de nous en informer au plus vite. Nos coordonnées se trouvent ci-dessus.

En cas de non paiement par la société émettrice de la carte de crédit, je reste seul responsable pour le paiement de mes factures.

Pour accord, le titulaire de la carte de crédit

Date: 2010-08-19

Localité: Vitae praesentium qu

Signature:

Mandat de domiciliation européenne

SEPA - CORE

Dans le cas où vous choisissez de payer vos factures par domiciliation, veuillez remplir ce formulaire et nous le renvoyer.

Nous insistons sur le fait que vous êtes tenus de payer vos factures par virement aussi longtemps qu'un formulaire de virement sera joint à votre facture.

Référence du mandat (à compléter par Telenet Group)

Numéro du mandat

4 0 3

Pour un encaissement récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Telenet Group ayant comme numéro d'identification BE 94 MOB 0462925669 à donner instruction à votre banque de débiter un montant de votre compte; et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Telenet Group portant le numéro d'identification BE 94 MOB 0462925669.

Votre facture fera office de prénotification et votre compte bancaire pourra être débité dès réception de celle-ci.

Vous bénéficiez du droit de demander à votre banque le remboursement du montant de la domiciliation européenne, aux conditions définies dans la convention que vous avez conclue avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date à laquelle le montant a été débité de votre compte.

Le soussigné(e),

Nom du débiteur

K a y e N e w t o n

Prénom

M a r i k o W h i

Adresse: Rue

E r r o r s u n t u t e s s e e

N°/Bte

A d e s e

Localité

E x c e p t e u r d o l o r e m c o

Code postal

S i n t

Pays

E n i m n e q u e r e c u s a n d a

N° de compte IBAN

A d i p i s c i r e m

Code BIC

T e m p o r a

Numéro du contrat sous-jacent (numéro de compte client) conclu entre Telenet Group et le débiteur

N e m o m o d i

Date: 1984-11-27/

Signature: (précédée de la mention "Lu et approuvé")