

Beneficios entregados		
Tipo producto o servicio	Detalle beneficios	Nombre de la promoción/beneficio
Telefonía Fija <input type="checkbox"/> Cobre: <input type="checkbox"/> Gpon: <input type="checkbox"/>	Cantidad de facturas/meses: _____ Consecutivas: <input type="checkbox"/> No consecutivas: <input type="checkbox"/> Porcentaje de descuento: _____ % Promoción aplica a: Venta <input type="checkbox"/> Cambio de plan <input type="checkbox"/> Migración <input type="checkbox"/> Fidelización <input type="checkbox"/> La promoción aplica permanencia mínima: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tiempo de permanencia: _____ Valor total beneficio Incluido impuestos: _____	
Internet Fijo <input type="checkbox"/> Cobre: <input type="checkbox"/> Gpon: <input type="checkbox"/>	Cantidad de facturas/meses: _____ Consecutivas: <input type="checkbox"/> No consecutivas: <input type="checkbox"/> Porcentaje de descuento: _____ % Promoción aplica a: Venta <input type="checkbox"/> Cambio de plan <input type="checkbox"/> Migración <input type="checkbox"/> Fidelización <input type="checkbox"/> La promoción aplica permanencia mínima: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tiempo de permanencia: _____ Valor total beneficio Incluido impuestos: _____	
Televisión por suscripción <input type="checkbox"/>	Cantidad de facturas/meses: _____ Consecutivas: <input type="checkbox"/> No consecutivas: <input type="checkbox"/> Porcentaje de descuento: _____ % Promoción aplica a: Venta <input type="checkbox"/> Cambio de plan <input type="checkbox"/> Migración <input type="checkbox"/> Fidelización <input type="checkbox"/> La promoción aplica permanencia mínima: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tiempo de permanencia: _____ Valor total beneficio Incluido impuestos: _____	
Telefonía móvil <input type="checkbox"/>	Cantidad de facturas/meses: _____ Cantidad de gigas: _____ Promoción aplica a: Venta <input type="checkbox"/> Cambio de plan <input type="checkbox"/> Migración <input type="checkbox"/> Fidelización <input type="checkbox"/> La promoción aplica permanencia mínima: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Valor total beneficio Incluido impuestos: _____	

Aceptación de las condiciones del beneficio

Señores Corporación Nacional de Telecomunicaciones CNT EP. Yo, _____ con cédula de identidad/RUC. _____ acepto acceder a promociones o exoneración de valores informados por el asesor de servicio al cliente, aplicados en el número de servicio _____ con contrato No. _____

Mediante el presente formulario, declaro que he sido informado por la operadora a través de sus canales de información y página web www.cnt.gob.ec sobre las características de promociones y/o beneficios, tarifas finales del servicio y plan contratado a la fecha de suscripción de este anexo. Me comprometo a informarme periódicamente de las políticas, condiciones comerciales, contractuales, condiciones de uso del servicio y plan contratado, promociones, tarifas y políticas de prevención de fraude que se encuentran publicadas en la página web de la operadora: www.cnt.com.ec

- a) Si antes de cumplir con el período de permanencia mínima el servicio es retirado voluntariamente o por falta de pago, dejaré de recibir el descuento, beneficio o promoción otorgada por la CNT EP., aceptando de esta forma el cobro del valor único o los valores efectivamente recibidos; según el beneficio aplicado.
- b) En el caso de descuentos otorgados por Fidelización, si el servicio se encuentra suspendido voluntariamente o por falta de pago durante el periodo de facturación sobre el cual se ofertó el beneficio, no se aplicará el descuento en ese periodo, sin embargo, se contará como efectivamente aplicado.
- c) Las presentes condiciones no aplican en la entrega de actividades de fidelización como: eventos deportivos, visitas guiadas a estadios entre otros.

CNT EP

Abonado/suscriptor

Nombres y Apellidos del asesor: _____

Código del vendedor: _____

Nombres y Apellidos del cliente: _____

No. Cédula: _____

Nombres y apellidos del representante legal: _____

Nº. Ruc: _____