



CONTRAT ELTRONA INFORMATION CLIENT HSI

ADRESSE CLIENT M MME. LANGUE PREFEREE LU DE EN FR

NOM				PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE	ANNEE	MOIS	JOUR	LIEU DE NAISSANCE	LIEU DE RESIDENCE HABITUELLE		
RUE ET NUMÉRO			CODE POSTAL	VILLE	ÉTAGE / N° APPARTEMENT		
N° TÉLÉPHONE				EMAIL			

ADRESSE CONNEXION

RUE ET NUMÉRO			CODE POSTAL	VILLE
MASION UNIFAMILIALE <input type="radio"/>	RÉSIDENCE <input type="radio"/>	ÉTAGE / N° APPARTEMENT		Date souhaitée d'activation des services à la nouvelle adresse:
		JOUR	MOIS	ANNÉE
Case réservée à l'administration				
CODE PROMO	N° CLIENT	N° CONNEXION	N° CONTRAT	

PAIEMENT ET FACTURATION

- PAIEMENT :
- avec domiciliation (gratuit)
 - sans domiciliation (1,25€ suppl. / mois)*
- FACTURATION :
- par e-mail (gratuit)
 - par courrier (1,25€ suppl. / mois)

Le soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des informations présentes, du mode de paiement et de facturation souhaités,

LIEU	SIGNATURE	Contact commercial :
DATE		

Produits

HSI 20Mbit/s
Internet et téléphonie

€ 39,00/mois*

HSI 100 Mbit/s
Internet et téléphonie**€ 41,00** /mois***HSI 1 GIGA** (1Gbit/s)
Internet et téléphonie**€ 119,00**/mois*

*Engagement sur 24 Mois

Location Modem Frizbox 7490 :**€ 5,00** /mois* **Modem existant :**

MARQUE

MODELE

ADRESSE MAC :

Pour l'initialisation d'un modem existant, le client doit amener le modem au Service Après-Vente au Shop d'Eltrona Hollerich.

Installation ou Migration du Modem :

€ 110,00**Options**

Téléphonie fixe (National inclus) :

€ 5,00 /mois*

Adresse IP fixe :

€ 29,95 /mois*

Frais de configuration IP fixe :

€ 99,00 /mois*

Les frais de mise en service et les frais d'équipement pour la connexion (p. ex. fourniture et installation câblage, prises et dérivateurs, LAN ou téléphonique, etc. ...) seront facturés séparément et en supplément de l'abonnement mensuel du Contrat. Ces équipements sont la propriété du client et le cas échéant du propriétaire. Un changement ou une ajoute à l'installation interne pourra provoquer un ou plusieurs rendez-vous supplémentaire facturables.

LIEU

DATE

Contact commercial:

Mail: service-clients@eltrona.lu

Paraphe:

ELTRONA

NOM

PRÉNOM

N° Client

Portabilité - Ligne téléphonique - détails

NOM DU DONNEUR D'ORDRE

PRÉNOM DU DONNEUR D'ORDRE

TITULAIRE DE LA LIGNE (SI DIFFÉRENT)

NUMÉRO DE COMPTE AUPRÈS DE L'OPÉRATEUR ACTUEL

N°TÉLÉPHONE

N° CLIENT

N° CONNEXION

N° RACCORDEMENT

Prière d'ajouter une copie complète de la dernière facture de votre opérateur actuel

- Type de la ligne : analogique ISDN
- Conservation de la ligne ISDN : oui non
- Centrale téléphonique: oui non
- Alarme: oui non
- Fax: oui non

Nombre et type(s) de téléphone(s):

- Une base DECT avec des satellites compte comme un seul téléphone analogique(s) ISDN

Numéro de téléphone actuel : (porter vers Eltrona, supprimer, garder auprès de l'opérateur actuel)

- porter supprimer garder
- porter supprimer garder

Par défaut le numéro de téléphone fixe ne paraîtra pas dans l'annuaire, mais si toutefois vous le désirez. Merci de remplir le champ vide et de cocher la case :

- Je souhaite que mon numéro de téléphone fixe s'affiche dans l'annuaire.

NOM

PRÉNOM

RUE ET NUMÉRO

CODE POSTAL

VILLE

LIEU

DATE

SIGNATURE

Le soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des informations présentes, du mode de paiement et de facturation souhaités,

LIEU

DATE

SIGNATURE DONNEUR D'ORDRE

SIGNATURE TITULAIRE DE LA LIGNE
(SI DIFFÉRENT)



ACCEPTATION DES CONDITIONS PARTICULIERES DES SERVICES

Engagement du client :

Je déclare que les données personnelles fournies à Eltrona sont exactes à ce jour et je m'engage à informer Eltrona de toute modification concernant ma situation, notamment en cas de changement d'adresse, de raison sociale ou de références bancaires. Je déclare avoir reçu et accepté l'ensemble des Conditions Générales et Particulières des Services, et que j'ai expressément pris connaissance et accepté les articles suivants :

- L'article 6C : Mode d'envoi des factures
- L'article 6D : Modalités de paiement
- L'article 9B : Résiliation par le client (notamment en ce qui concerne les délais et modalités de résiliation)

Par ce dernier article (9B), le client a à sa connaissance que son droit de résiliation :

- avant la fin de la période d'engagement donnera lieu à la facturation immédiate des mois restants jusqu'à échéance du contrat.
- fait référence qu'en cas d'impossibilité de fournir le service, le contrat sera annulé et aucun frais ne lui sera facturé au client.

Toutefois, en cas d'annulation du présent contrat, avant activation des services, le client sera redevable de frais administratifs pour le traitement de la commande annulée dont les montants sont publiés dans la liste des prix en vigueur.

Enfin, toute offre conclut avec une durée d'engagement initiale et selon les conditions générales s'y référants, un préavis de 3 mois est applicable.

Exemplaires reçus :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Conditions Générales des Services | <input type="checkbox"/> Conditions Particulières des Services Téléphonie Fixe |
| <input type="checkbox"/> Conditions Particulières des Raccordements et Connexions | <input type="checkbox"/> Conditions Particulières des Services Téléphonie Mobile |
| <input type="checkbox"/> Conditions Particulières des Services Internet | <input type="checkbox"/> Conditions Particulières des Services Télévision |

Si vous n'avez pas reçu les conditions ci-dessus, vous pouvez les télécharger dans le site www.eltrona.lu sous la rubrique «contrats».

Relevé des données légal du preneur de contrat suivant article 3 de la loi du 27 juin 2018 :

NOM	PRÉNOM
-----	--------

DATE DE NAISSANCE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	LIEU DE NAISSANCE	LIEU DE RESIDENCE HABITUELLE
----------------------	---	---	---	-------------------	------------------------------

- Copie de votre carte d'identité (obligatoire pour toute souscription et changement de tout type abonnement)**
- Copie des 3 dernières fiches de salaire (obligatoire pour toute souscription et changement d'un abonnement mobile d'Eltrona)

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du présent contrat, conclu avec la société Eltrona, pour l'ensemble des conditions y figurant.

Afin de pouvoir vous informer sur nos offres de service, de promotions marketing et des recommandations sur d'autres services similaires qui pourraient vous intéresser, vous devez nous donner votre consentement quant à l'usage des données que vous nous avez fournies.

En cochant la case optionnelle qui suit, vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à collecter et traiter vos données.

- J'accepte que mes données personnelles soient traitées conformément à la Politique de protection de la vie privée publiée par Eltrona Interdiffusion S.A.**

La Politique de protection de la vie privée décrivant nos traitements, nos protections, nos communications et archivages est disponible via le lien suivant : www.eltrona.lu/Politique de protection de la Vie Privée.

Si vous désirez retirer votre consentement, vous pouvez le faire en cliquant sur le lien «Cancel Consent Agreement» présent en bas des mails que vous recevez de notre part. Vous pouvez également vous adresser par courrier postal ou encore par mail au responsable du traitement à l'adresse privacy@eltrona.lu. Dès réception de votre demande, Eltrona Interdiffusion S.A. prendra tous les moyens raisonnables pour annuler votre consentement dans les plus brefs délais.

LIEU	SIGNATURE
DATE	

Contact commercial:
Mail: service-clients@eltrona.lu



MANDAT DE DOMICILIATION SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (RÉSERVÉ À ELTRONA INTERDIFFUSION S.A.)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.

Vous pouvez contester un prélèvement, que vous avez autorisé, quel que soit le motif.

Vous avez un délai de 8 semaines, à compter du débit en compte, pour demander à votre banque, le remboursement du montant débité.

Tous les champs sont obligatoires.

DONNEUR D'ORDRE

NOM		PRÉNOM	
RUE ET NUMÉRO	CODE POSTAL	VILLE	PAYS

COMPTE BANCAIRE

N° IBAN	CODE BIC DE VOTRE BANQUE
---------	--------------------------

Type de paiement: récurrent

LIEU ET DATE	SIGNATURE
--------------	-----------

Eltrona Interdiffusion S.A. > 4-8, rue de l'Acierie > L-1112 Luxembourg > I.C.S. LU24ZZZ0000000004899001001