

BULLETIN DE SOUSCRIPTION INTERNET HAUT DÉBIT RÉSERVÉ AUX PARTICULIERS DES CÔTES D'ARMOR

Vos coordonnées :

Mme Melle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : 0 _____ Mobile : 06 _____ Email : _____

Adresse de livraison (si différente) : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Digicode (ou information complémentaire : n° escalier, étage...) _____

Les informations recueillies par l'intermédiaire de ce bulletin de souscription sont nécessaires à l'établissement de votre commande. Vous garanzissez l'exactitude des données personnelles renseignées sur le présent bulletin de souscription et vous vous engagez à les mettre à jour. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» n°78-37 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit individuel d'accès, de rectification et de suppression des données recueillies dans le cadre de la présente souscription. Par la souscription au service, vous autorisez expressément WEST Telecom à utiliser lesdites informations à des fins de prospection commerciale. Vous pouvez vous y opposer en écrivant à WEST Telecom - 53 avenue de la Pierre Vallée - 50220 POILLEY.

Je souhaite souscrire à l'Internet haut débit illimité en Wimax avec WEST Telecom :

- **Accès haut débit illimité 2 mégas max : 34,90 € TTC / mois avec un engagement minimum de 12 mois**
[Le débit nominal de 2 mégabits par seconde est un débit crête ATM maximum, et aucunement un débit garanti. Les débits réels constatés dépendent de nombreux paramètres (liés à la distance de l'émetteur, au dégagement terrain, à la charge réseau, et aux perturbations électromagnétiques environnantes) et peuvent donc varier au cours du temps.]
- **Kit de connexion : mise à disposition gratuite !**
[Frais d'envoi du kit de connexion : 12 € TTC. La facturation interviendra au terme d'un délai de 15 jours après réception du kit de connexion, sauf cas de force majeure à notifier par écrit. Le kit de connexion Internet est mis à disposition gratuitement avec une garantie de 12 mois « retour atelier » (à renvoyer à NOMOTECH, 53 avenue de la Pierre Vallée, 50220 POILLEY), hors main d'œuvre (montage, démontage, câblage du domicile...). En cas de résiliation, le kit devra être retourné dans les 10 jours en bon état de fonctionnement ; dans le cas contraire un montant de 300 € TTC maximum pourra être facturé.]
- **Frais de dossier, d'accès au service et d'ouverture de ligne : 82 € TTC**

Offre soumise à vérification d'éligibilité. Le relais émetteur doit être en ligne de vue du domicile du client. 5 adresses emails incluses. Anti-spam et firewall intégrés gratuits. L'installation doit obligatoirement être réalisée par un installateur agréé West Telecom (liste disponible sur le site www.west-telecom.com ou par téléphone au 09 73 01 1000).

Autorisation de prélèvement :

Mode de règlement : prélèvement automatique tous les 2 mois. Date de prélèvement : première semaine du mois.

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Banque : _____ Code Banque : |_|_|_|_|_| Code guichet : |_|_|_|_|_|

Adresse : _____ N° compte : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Clé : |_|_|

Ville : _____ N° National d'émetteur : 484 258

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, tous les prélèvements ordonnés par **Nomotech**. La présente est valable dès la prochaine échéance et sera renouvelée automatiquement et bimensuellement, sauf avis contraire de ma part notifié par écrit.

À _____ Le _____ Signature du titulaire du compte :

Merci de compléter et de renvoyer cet imprimé en y joignant obligatoirement un RIB ou un RIP ou un RICE, un justificatif de domicile datant de moins de trois mois et une photocopie de votre pièce d'identité à l'adresse suivante : **WEST TELECOM - ZA de l'Estuaire – 50220 POILLEY**

ATTENTION : vous devez envoyer une copie de l'autorisation de prélèvement à votre organisme bancaire afin de l'informer qu'un prélèvement bimensuel sera effectué sur votre compte bancaire au bénéfice de la société Nomotech. Merci de ne pas joindre de chèque à votre dossier de souscription.

Nom et prénom du client :

Date :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Code COMMERCIAL/PARTENAIRE _____ / _____

Nom/Adresse parrain (facultatif) :

La signature du présent contrat vaut acceptation des Conditions Générales de Vente qui sont consultables sur le site Internet www.west-telecom.com. Ces informations sont nécessaires au traitement de votre demande par West Telecom. Par la signature du présent bulletin de souscription, j'atteste être une personne majeure et disposer de la capacité nécessaire à la conclusion et à l'exécution du Contrat. Je déclare avoir pris connaissance et accepté dans leur intégralité les Conditions Générales de Vente, ainsi que les descriptifs et les tarifs des offres. WEST Telecom ne sera engagé qu'après acceptation de votre dossier. Le Service étant souscrit à distance, je dispose d'un délai de rétractation de sept jours francs à compter de l'acceptation de l'offre, qui peut être exercé par lettre recommandée avec demande d'avis de réception adressée à WEST Telecom. Si le délai expire un samedi, un dimanche ou un jour férié, il est prolongé jusqu'au premier jour ouvrable suivant.

Comment avez-vous connu West Telecom :

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Réunion publique | <input type="checkbox"/> Installateur antenniste | <input type="checkbox"/> Mairie | <input type="checkbox"/> Presse écrite |
| <input type="checkbox"/> Appel téléphonique | <input type="checkbox"/> Revendeur informatique | <input type="checkbox"/> Conseil Général | <input type="checkbox"/> Courrier |
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreille | <input type="checkbox"/> Site internet | <input type="checkbox"/> Publicité radio | <input type="checkbox"/> Email |