Bulletin d'abonnement

Accès Internet THD Radio Seine-et-Marne

Tél : 09 87 86 00 00 (Service gratuit)
Email : contact@owi.tel

Merci de retourner le bulletin d'abonnement accompagné d'un RIB (Relevé d'Identité Bancaire), ainsi que d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois et une photocopie de votre pièce d'identité* :
- Soit par email à 77@owi.tel
- Soit par courrier à OWI TEL Agence Seine-et-Marne, 28 bis avenue du Château 77118 BALLLOY.

* Carte d'identité, passeport ou titre de séjour du titulaire et responsable de l'accès Internet.

Des questions ?
N'hésitez pas à contacter notre Agence de Seine-et-Marne au
01 60 52 05 07

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : ..... Complément : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél fixe : ..... Tél mobile : ..... Email : .....

Je choisis l'offre qui m'intéresse (cocher la case) :

☐

Accès Internet THD Radio
SANS ENGAGEMENT[1]

34.90 € TTC/mois

Location Box incluse

Débit maximum en réception **30 Méga**
Débit maximum en émission **5 Méga**[2]

Frais de mise en service 59€[3]

Frais de port inclus

☐

Option téléphonie illimitée

10.00 € TTC/mois

Téléphonie illimitée vers les fixes et mobiles
en France métropolitaine + plus de 50 pays inclus[4]

☐

Accès Internet THD Radio
ENGAGEMENT JUSQU'À L'ARRIVÉE DE LA FIBRE
LIMITÉ À 24 MOIS[1]

19.90 € TTC/mois
pendant 3 mois puis 39.90 € TTC/mois

Location Box incluse

Débit maximum en réception **30 Méga**
Débit maximum en émission **5 Méga**[2]

Frais de mise en service 59€[3]

Frais de port inclus

Téléphonie illimitée vers les fixes et mobiles
en France métropolitaine + plus de 50 pays inclus[4]

[1] Frais de résiliation 69€.
[2] Débit crête en fonction du bilan radio, éligibilité.
[3] Pour toute nouvelle souscription, dont 9€ prélevés à la commande, restitués en cas de non éligibilité.
En cas de migration d'un accès radio WIMAX en Seine-et-Marne, les frais de mise en service sont réduits à 19€, dont 9€ prélevés à la commande, restitués en cas de non éligibilité.
[4] Les communications illimitées sont hors coût du service des numéros spéciaux, hors services spéciaux nationaux et internationaux et hors numéros satellitaires et sont autorisés dans la limite de 99 correspondants différents par mois et 60 min de communication maximum par appel, au-delà facturation au tarif en vigueur.

☐ **Je souhaite la portabilité de mon numéro de téléphone (option gratuite).**

Vous n'avez aucune démarche à faire auprès de votre opérateur actuel. OWI TEL se charge de la résiliation.
Vous restez cependant redevable de ses engagements et des éventuels frais de clôture d'abonnement.

N° de téléphone à porter : ..... Votre code RIO : .....

Pour récupérer le code RIO (Relevé d'Identité Opérateur) de votre ligne fixe, composez le 3179 à partir de la ligne fixe concernée. Le code peut être communiqué oralement ou par SMS sur le mobile de votre choix. (Plus d'information ici : www.owi.tel/faq).

☐ **Ma commande implique l'adhésion entière et sans réserve aux CGU (www.owi.tel/cgu).**

Fait à ....., le ..... Signature :

Mandat de prélèvement SEPA

Les zones ci-dessous doivent obligatoirement être renseignées. Les informations concernent le titulaire du compte débiteur.

Nom : ..... Prénom : .....
Adresse : ..... Complément : .....
Code postal : ..... Ville : .....

Désignation du compte à débiter :

IBAN : |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|
N° d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)

BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Code International d'identification de votre banque (Bank identifier Code)

Créancier :
LASOTEL – 2 rue des Frères Lumière
69120 Vaulx-en-Velin
ICS : FR57ZZZ488155

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez OWI TEL/LASOTEL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'OWI TEL/LASOTEL. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Fait à ....., le ..... Signature :