

N° client: _____

Informations client

Nom et prénom ou raison sociale : _____

Numéro de téléphone POST Telecom : _____

Nouveau client

Privé (veuillez joindre une photocopie de votre carte d'identité ou passeport)

Date de naissance : _____ Carte d'identité/passeport N : _____

Société (veuillez joindre une copie de vos statuts publiés au Mémorial, Recueil spécial, et vos procurations s'il y a lieu)

N° R.C. : _____ N° TVA : _____

Rubrique de l'activité principale dans l'annuaire professionnel : _____

Adresses

Adresse actuelle

N° : _____ Rue : _____ CP : _____ Localité : _____ Etage/Appart. : _____

Adresse d'installation idem adresse actuelle

N° : _____ Rue : _____ CP : _____ Localité : _____ Etage/Appart. : _____

Adresse de facturation idem adresse actuelle idem adresse d'installation

N° : _____ Rue : _____ CP : _____ Localité : _____ Etage/Appart. : _____

Contact

Nom Prénom : _____ Tél / GSM : _____ E-mail : _____

Raccordement fiber

Raccordement fiber existant :

Service-ID du raccordement fiber existant de Visual Online : _____

Nouveau raccordement fiber à installer

Migration d'un raccordement existant PostTV v2 vers PostTV v3

(La durée contractuelle est de 24 mois. Les différents formulaires peuvent être téléchargés sur www.vo.lu)

Service PostTV (Frais d'activation applicable pour nouveau service ou migration de service PostTV)

souscription PostTV v3 Nombre de Box : _____ Installation par le client (DoItYourself) Installation par technicien

suppression PostTV v3 Nombre de Box : _____

Les données à caractère personnel collectées par le biais du présent formulaire par POST Telecom S.A., L-1235 Luxembourg, 1, rue Emile Bian en sa qualité de responsable du traitement, seront traitées conformément à la clause relative à la protection des données à caractère personnel stipulée aux Conditions Générales de vente pour Clients Consommateurs de POST Telecom S.A. Le client adressera toute demande d'accès, de rectification et de suppression de ses données à caractère personnel par écrit avec copie de sa carte d'identité à l'adresse : POST Telecom S.A. L-1235 Luxembourg, 1, rue Emile Bian.

Les données à caractère personnel peuvent être traitées par POST Telecom S.A. aux fins de promotion par courrier postal des produits ou services accessoires ou complémentaires au présent service, sauf opposition exprimée par le client à adresser par écrit avec copie de la carte d'identité à POST Telecom S.A. Si cette promotion est faite par courrier électronique, chaque courrier électronique à des fins de prospection directe pour des produits ou services analogues au présent service informera le client de la possibilité de s'opposer sans frais à l'exploitation de ses coordonnées électroniques.

Le client déclare expressément :

(i) que POST Telecom m' a communiqué un exemplaire de la version, en vigueur au jour de la conclusion du Contrat (a) des Conditions Générales de Vente pour Clients Consommateurs de POST Telecom S.A., (b) des Conditions Particulières relatives au(x) Produit(s) et/ou Service(s) souscrit(s) au titre du Contrat et (c) du ou des Plans Tarifaires y applicables (et incluant la description des produits et/ou services concernés), qui font partie intégrante du Contrat, et

(ii) avoir pris connaissance des dispositions y énoncées, en ce inclus la clause limitative de responsabilité, la clause pénale et la clause attributive de compétence judiciaire ainsi que la clause de protection de données à caractère personnel, et les avoir approuvées.

Pour la bonne transparence, ces documents ont été publiés sur le site www.post.lu et sont consultables dans les points de vente physique de POST Telecom S.A.

Fait en autant d'exemplaires que de parties à

le

Signature du titulaire* :

* Pour les sociétés, associations et assimilés, cachet et/ou nom et qualité du signataire



Visual Online S.A.
B.P. 2534
L-1025 Luxembourg

Tel. : 42 44 11 - 1
Fax : 42 44 11 - 44
support@vo.lu
www.vo.lu

Client :

Contern, le

PROCURATION – Résiliation / modification PostTV + remise décodeur(s)

Pièce jointe : Copie de la carte d'identité du client ou tout autre document pouvant l'identifier

À qui soit intéressé,

Je soussigné(e) Mme. / Mr. _____ ,
né(e) le _____ à _____
et demeurant à _____
autorise la société

VISUAL ONLINE S.A. - 6, rue Goell Z.I. Weiergewan L-5326 Contern / Luxembourg,

de résilier / modifier en mon nom et pour mon compte, le contrat PostTV sous référence : _____ ,
ainsi que de vous remettre à ma place le(s) décodeur(s) POST muni(s) de tous les accessoires et de procéder à
toute opération nécessaire à la résiliation / modification en relation avec ce contrat PostTV.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Date et lieu

Nom et signature

