

aeromax Solicitud de Servicio

Fax +34.902.347.329 Correos aeromax - Apdo. Correos, 368 - 03330 Crevillent (Alicante) - España

1 Solicitante

Empresa / Nombre _____
 Calle / Urb., Nr. _____
 Urbanización _____
 CP, Población _____
 Teléfono _____
 Móvil _____
 Fax _____
 Correo electrónico _____
 DNI/NIE/Pasaporte _____

2 Persona de Contacto

Nombre / Apellido _____
 Teléfono _____
 Móvil _____
 Correo electrónico _____

3 Dirección de Factura como Solicitante []

Empresa / Nombre _____
 Calle / Urb., Nr. _____
 CP, Población _____
 DNI/NIE/Pasaporte _____

4 Selección de producto aeromax

[] aeromax fun
 [] aeromax relax 1
 [] aeromax relax 3
 [] Internationale Flat Rate
 [] CountrySelect: _____
 Internationale Flat Rate & CountrySelect gültig für fun & relax 1 / 3
 [] aeromax open [] 8 [] 10 () SR () UC
 [] aeromax surf [] 1 [] 2 [] 3 [] 5
 [] aeromax pro [] 1 [] 2
 [] Número de teléfono adicional _____ [Cantidad]
 [] Fecha de entrega deseada _____ . _____ . 20 _____
 El plazo de entrega medio es de entre una y dos semanas.
 [] La instalación se efectuará por mi mismo / cuenta
 [] Elijo la permanencia de contrato de [] 12 [] 24 meses

5 Recomendación

He sido recomendado por el siguiente cliente de aeromax:

Nombre completo, Número de teléfono y/o número de cliente aeromax _____

6 Detalle de Llamadas (DDL)

Si no se selecciona nada, se supone, que no se desea ningún DDL.

- () DDL con números llamados completos deseado
 En el DDL se mostrará el número de teléfono completo, al que se ha llamado.
 () DDL con números llamados cortados deseado
 Las últimas cuatro (4) cifras del número llamado se sustituyen por estrellas.
 () DDL no deseado
 () DDL electrónico (correo electrónico) deseado
 () DDL por correos deseado (conlleva coste adicional)

7 Forma de Pago y Aceptación de Contrato

Autorización de domiciliación bancaria y tarjeta de crédito
 Doy a Marín Telecom, S.L.U. (CIF/Sufijo: B-53875753/000) autorización para domiciliar en mi cuenta bancaria o tarjeta de crédito arriba indicada, todas las facturas de este servicio. Si la factura resulta impagada por cuenta incorriente, rechazo por la entidad financiera o cualquier otra razón, me comprometo a abonar la deuda entera de forma inmediata. Se me cobrarán los gastos de devolución y el servicio sería bloqueado hasta que la deuda se haga efectiva. La domiciliación bancaria solo se emitirá una vez y en ningún caso se emitirán domiciliaciones parciales. Informaré a mi entidad bancaria sobre esta autorización de domiciliación bancaria elegida, en caso de que proceda.

- () Por Domiciliación Bancaria (sin coste adicional)

Titular _____
 Banco _____
 ES _____
 Cuenta IBAN _____

- () Por Tarjeta de Crédito (conlleva coste adicional)

Titular _____
 [] VISA [] MasterCard [] AMEX
 Tipo Tarjeta _____
 Número Tarjeta _____
 _____ / _____
 Fecha Caducidad _____

Condiciones de Contrato

El cliente otorga a Marín Telecom, S.L.U. (aeromax) - Apdo. de Correos, 368 - 03330 Crevillent (Alicante) el suministro del servicio "Internet de banda ancha y telefonía por WIMAX" según los datos facilitados en esta Solicitud de Suscripción. Forman parte de esta solicitud de suscripción las Condiciones Generales para la Prestación de Servicios de Telecomunicaciones de Datos y Voz, el contrato de fianza, las Condiciones Particulares (Anexo de Información), las listas de precios para los servicios estandar y los servicios adicionales, productos adicionales y opciones y las tarifas de llamadas de aeromax que están en vigor el día de la firma de este mismo contrato. No existe duración mínima de contrato o contrato de permanencia, si no está especificada de otra manera en la selección de producto aeromax. La cancelación del contrato ha de notificarse con un mínimo de treinta (30) días de antelación mediante carta certificada. El contrato entra en vigor a partir de la confirmación de la solicitud o desde el inicio de suministro del servicio por parte de aeromax.

_____. _____ . _____ . 20_____
 Lugar, Fecha

 Firma