



CHANGEMENT DE TITULAIRE DE CONTRAT

ANCIEN TITULAIRE M. MME.

| | | |
|-----|--------|-----------|
| NOM | PRÉNOM | N° CLIENT |
|-----|--------|-----------|

Pour tout contact ultérieur éventuel, merci de noter vos nouvelles coordonnées:

| | | | |
|---------------|-------------|-------|------------------------|
| RUE ET NUMERO | CODE POSTAL | VILLE | ETAGE / N° APPARTEMENT |
| N° TELEPHONE | EMAIL | | |

NOUVEAU TITULAIRE M. MME.

| | | | | | |
|---------------|-------------|-------------------|------------------------|------|------|
| NOM | PRÉNOM | DATE DE NAISSANCE | ANNÉE | MOIS | JOUR |
| RUE ET NUMERO | CODE POSTAL | VILLE | ETAGE / N° APPARTEMENT | | |
| N° TELEPHONE | EMAIL | | | | |

Case réservée à l'administration

| | | | |
|------------|-----------|--------------|------------|
| CODE PROMO | N° CLIENT | N° CONNEXION | N° CONTRAT |
|------------|-----------|--------------|------------|

PAIEMENT :

avec domiciliation (gratuit)

sans domiciliation (2,50€ suppl. / mois)

FACTURATION :

par e-mail (gratuit)

par courrier (2,50€ suppl. / mois)

ABONNEMENTS À TRANSFÉRER

L'Ancien Titulaire demande que soient cédés au Nouveau Titulaire à partir du __/__/____ tous les droits et obligations liés à (aux) abonnements(s) suivants :

| | | |
|--|--|--|
| <p>TV*</p> <p><input type="radio"/> Détails :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>INTERNET*</p> <p><input type="radio"/> Détails :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>*Si vous êtes abonnés à une offre combinée, veuillez aussi indiquer le nom ci-dessus (voir dans votre dernière facture) :</p> <p>.....</p> <p>N° de contrat (voir dans votre dernière facture) :</p> <p>.....</p> |
| <p>TELEPHONE FIXE*</p> <p><input type="radio"/> Détails :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Options Téléphone Fixe :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>TELEPHONE MOBILE*</p> <p><input type="radio"/> Détails :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Options Téléphone Mobile :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

Durée minimale restante de(s) abonnement(s) cédé(s) : __ / __ / 20 __

La cession de l'abonnement a lieu selon les conditions suivantes:

- L'Ancien Titulaire est responsable du règlement des abonnements et des communications dues jusqu' au transfert effectif de la ligne vers le Nouveau Titulaire.

- Le Nouveau Titulaire s'engage à régler le montant des abonnements et communications à compter de la cession de l'abonnement.

- La durée minimale du Nouveau Titulaire de mise à disposition est reconduite pour un minimum de 12 mois à compter du transfert. Il n'y a pas de reconduction si l'engagement restant de l'Ancien Titulaire est supérieur à 12 mois.

- Pour faciliter le traitement du transfert par Eltrona, sauf demande spécifique, le transfert est effectif au 1er du mois suivant la réception de ce formulaire. Le transfert ne peut être rétroactif.

- Eltrona peut refuser le transfert d'un contrat (par exemple: si le compte de l'Ancien Titulaire n'est pas à jour, si le Nouveau Titulaire ne présente pas les garanties demandées). Dans ce cas, l'Ancien Titulaire reste responsable des obligations liées à son contrat.

Les titulaires déclarent avoir pris connaissance et accepter les spécifications des produits internet et téléphonie, ainsi que les Conditions Générales et Particulières (disponible sur www.eltrona.lu) de Eltrona Interdiffusion S.A.

| | | | |
|------|----------------------------|-----------------------------|--|
| LIEU | SIGNATURE ANCIEN TITULAIRE | SIGNATURE NOUVEAU TITULAIRE | Contact commercial: |
| DATE | | | Mail: service-clients@eltrona.lu |



| | |
|-----------|--------|
| NOM | PRÉNOM |
| N° Client | |

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 | ANNÉE | MOIS | JOUR | LIEU DE NAISSANCE | PAYS DE NAISSANCE | | |

- 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