eltrona.lu

CHANGEMENT DE TITULAIRE DE CONTRAT

Vos informations ancien titulaire	
ître Prénom	Nom
OM. OMME.	
Date de naissance Lieu de naissance	Ville de naissance
/ /	
Numéro Rue	Etage/Appartement
Code postal Ville	Type d'habitation
) (○ Maison unifamiliale ○ Appartemen
éléphone Email	
+	
Vos informations nouveau titulaire	
itre Prénom	Nom
OM. OMME.	
Date de naissance Lieu de naissance	Ville de naissance
/ /	
Juméro Rue	Etage/Appartement
Code postal Ville	Type d'habitation
	│ (○ Maison unifamiliale
éléphone Email	
+	
angue préférée OLU ODE OEN OFR OPT	
La facturation & paiement	
Comment souhaitez-vous recevoir vos factures ?	nment souhaitez-vous régler vos factures ?
○ Par e-mail○ Par courrier(coût supplémentaire de 2,50€/mois)	ar domiciliation
eu Date Parap	phe commercial Paraphe client



Lieu et date

CHANGEMENT DE TITULAIRE DE CONTRAT

Abonnements à transférer

L'Ancien Titulaire demande que soient cédés au **Nouveau Titulaire** à partir du premier jour ouvrable du mois suivant la demande, tous les droits et obligations liés à (aux) abonnement(s) suivants :

T)(1	INTERNET	FIVE	MODILE
TV+	INTERNET	FIXE	MOBILE
Détails	Détails	Détails	Détails
		Options Téléphone Fixe :	Options Téléphone Mobile :
\cup			
	r dans votre dernière facture) :	Esois to	ransfert administratif
		Frais tr	50,00€
cession de l'abonnement a lieu selo Ancien Titulaire est responsable du ais de transfert adminisitratif de 50, e Nouveau Titulaire s'engage à rég a durée minimale du Nouveau Titul onduction si l'engagement restant	règlement des abonnements et des a 00€ seront appliqués. er le montant des abonnements et co aire de mise à disposition est recondu de l'Ancien Titulaire est supérieur à 12	ommunications à compter de la cessi uite pour un minimum de 12 mois à c mois.	on de l'abonnement. ompter du transfert. Il n'y a pas de
our faciliter le traitement du transte mulaire. Le transfert ne peut être ré	rt par Eltrona, sauf demande spécifiqu troactif.	ue, ie iranstert est effectif au 1er du n	nois suivant la reception de ce
trona peut refuser le transfert d'un anties demandées). Dans ce cas, l' titulaires déclarent avoir pris conna	contrat (par exemple : si le compte de Ancien Titulaire reste responsable des sissance et accepter les spécifications ona.lu) de Eltrona Interdiffusion S.A.	obligations liées à son contrat.	



VOTRE CONTRAT ELTRONA CHANGEMENT DE TITULAIRE DE CONTRAT

Vos engagements

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 prend connaissance du fait que :

- une résiliation avant la fin de la période d'engagement donnera lieu à la facturation des matériels et des avantages liés à une période d'engagement de 24 mois. Les mois restants ne seront pas facturés.
- en cas d'impossibilité de fournir le service, le contrat sera annulé et aucun frais ne lui seront facturés

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.

En cas de résiliation sur les offres avec engagement, un préavis de 1 mois est demandé et tout mois commencé est dû.

Nos conditions

O J'accepte les conditions générales et particulières de vente.

Les conditions générales et particulières, les fiches signalétiques sont disponible sur le site www.eltrona.lu sous la rubrique Documents utiles

Règlement général sur la protection des données

Afin de pouvoir vous tenir informés de nos services et promotions marketing et de vous recommander des produits similaires qui pourraient vous intéresser, nous vous invitons à nous donner votre consentement pour l'utilisation de vos données personnelles.

En cochant la case ci-dessous, vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à collecter et traiter vos données (optionnel).

O J'accepte que mes données personnelles soient traitées conformément à la Politique de protection de la vie privée d'Eltrona Interdiffusion S.A.

La Politique de protection de la vie privée décrivant la façon dont nous traitons, protégeons, communiquons et archivons les données est disponible sur www.eltrona.lu/politique-de-protection-vie-privee-eltrona

Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en cliquant sur le lien « Cancel Consent Agreement » ou

« Désinscription » présent en bas des emails que vous recevrez de notre part. Vous pouvez également vous adresser par courrier postal ou par email au responsable du traitement des données 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	Date	Paraphe commercial	Paraphe client



VOTRE CONTRAT ELTRONA CHANGEMENT DE TITULAIRE DE CONTRAT

Relevé des données légales du preneur de contrat

m		Prénom	
ate de naissance	Pays de naissance	Ville de naissance	
ale de Haissance	r ays de Haissairce	Ville de Haissairce	
Copie de votre cart	e d'identité obligatoire pour toute sous	cription ou changement d'abonnement	
		avoir pris connaissance du présent contrat	
conclu avec la sc	ociété Eltrona Interdiffusion S.A. pour l'é	ensemble des conditions y-figurant.	
		Carte d'	
		● Mandat	SEPA
Lieu et date	Signature elient	Cinn atoms at a fulfication	
Lieu et date	Signature client	Signature et vérification du conseiller	
Date	Paraphe	e commercial Paraphe client	_

eltrona.lu

VOTRE MANDAT SEPA

	-	(si différent)
Lieu et date	Signature donneur d'ordre	Signature titulaire de la ligne
ype de paiement : récurrent		
N° IBAN	Code BIC de votre band	que
Compte bancaire		
/ille	Code postal Pa	ays
Rue	Numéro	Etage/appartement
Nom du donneur d'ordre	Prénom du donneur d'a	ordre
Donneur d'ordre		
Tous les champs sont obligatoires.		
débiter votre compte.	<i>,</i>	
En signant ce formulaire de mandat,	vous autorisez Eltrona Interdiffusion S.A. à envoyer	r des instructions à votre banque pour
(RÉSERVÉ À ELTRONA INTERDIFFUSION S.A.)		
Référence unique du mandat		

Eltrona Interdiffusion S.A. | 25, Route d'Arlon L-8009 Strassen | I.C.S. LU24ZZZ0000000004899001001