

ID _____ Data _____ codice promo: _____ Contratto n° _____

Dati cliente

*allegare alla mail e al cartaceo una fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore del contratto

INDIRIZZO Residenza	Nome _____	Cognome _____
	Via _____	n° _____
	CAP _____ Località _____	Provincia _____
CONTATTI	Telefono _____	Cellulare _____
	e-mail _____	Fax _____
DATI FISCALI	Codice fiscale _____	P.Iva _____
	Data di nascita _____	Luogo di nascita _____
N° DOCUMENTO*	Doc.PT.CIE.Pass. _____	Rilasciato da _____
	data rilascio _____	scadenza _____
INDIRIZZO Installazione	Via _____	n° _____
	CAP _____ Località _____	Provincia _____

Modalità pagamento

BONIFICO BANCARIO	Intestata A: TeknoNetSystem di PastoreNicola - IBAN: IT05C0526241430CC1030003066 - Banca: Banca Popolare Pugliese			
S.D.D.²	Segue modulo per autorizzazione addebito in conto corrente bancario			
CARTA DI CREDITO³	Segue modulo per autorizzazione addebito su carta di credito - email di invio pagamento PayPal: amministrazione@tekonetsystem.it			
PAYPAL	E-mail di invio pagamento PayPal: amministrazione@tekonetsystem.it			
CONTANTI	Il pagamento contatanti può essere effettuato presso tutti i nostri punti convezionati al costo di commissione di € 1,00			
FREQUENZA PAGAMENTO	Mensile anticipato	Bimestrale anticipato	Quadrimestrale anticipato	Annuale anticipato
	Richiedo l'invio delle fatture mezzo posta tradizionale all'indirizzo sopra riportato (costo spedizione 3,00 € cad.)			
	Autorizzo TeknoNetSystem all'invio delle fatture a mezzo e-mail in formato non modificabile (pdf)			

NOTE:

² Il pagamento tramite SDD prevede un contributo spese per l'incasso, per ogni inoltro, di 1,50€ i.c. nel caso mancato pagamento saranno addebitati € 5,00 per spese di insoluto

³ Il pagamento tramite Carta di credito deve essere effettuato dal cliente, alla ricezione della fattura, sul ns. sito www.tekonetsystem.it al menu Paga online.

Il contributo spese per l'incasso, per ogni inoltro, è di 3,00€ i.c. nel caso di pagamento Mensile e di 3,00€ i.c. per pagamento Bimestrale o Quadrimestrale.

Profili servizi WOIP

Caratteristiche	WoIP zero	WoIP FLAT	WoIP FLAT+	Fax @-mail
Soglia Traffico max. mensile	0 minuti <i>su numeri fissi nazionali</i>	FLAT <i>chiamate illimitate verso numeri fissi nazionali</i>	FLAT+ <i>chiamate illimitate verso numeri fissi nazionali e mobili</i>	0 minuti <i>su numeri fissi nazionali</i>
Canone mensile traffico in soglia	a consumo	/una tantum	/una tantum	a consumo
Costo minuto extra soglia verso fissi nazionali	0,009600 €/minuto	FLAT	FLAT	0,020 €/minuto
Costo minuto extra soglia verso operatori mobili	0,029400 €/minuto	0,029400€/minuto	FLAT	servizio non disponibile
Scatto alla risposta	no	no	no	no
Durata minima contratto	24 mesi	24 mesi	24 mesi	24 mesi
Attiva zione servizio ⁴	/una tantum	/una tantum	/una tantum	/una tantum
Portabilità ⁵	/una tantum	/una tantum	/una tantum	no
Canone mensile numero geografico				

Modello apparecchio telefonico	Adattatore ATA € 45,00	Telefono fisso VoIP € 65,00	Cordless Gigaset AS690ip € 69,00	GrandStream WP820 € 169,00
Codice migrazione	Proviene dall'operatore:		Tipo linea:	Numero telefonico:

NOTE:

⁴ Attivazione VoIP comprende l'attivazione e l'installazione dell'apparato Voip con l'assegnazione di un numero telefonico geografico con un prefisso coerente alla zona di installazione della linea.

Per installazione si intende il collegamento dell'apparecchiatura, telefono voip o adattatore ATA, secondo la propria scelta fatta max. 1,5 m. dal router.

⁵ Portabilità Voip: permette di portare un numero geografico di rete fissa nazionale da un altro operatore a W-oIP. Se il cliente desidera utilizzare il proprio numero telefonico esistente ha un costo aggiuntivo come da tabella

- Il pagamento per l'attivazione dei servizi, il canone anticipato sulla base della frequenza scelta (se non già anticipato via bonifico) ed eventuali costi aggiuntivi dovranno essere corrisposti direttamente all'operatore al termine della messa in opera del sistema.
- Tutti i Prezzi citati si intendono comprensivi di iva per contratti Home, mentre più iva per i contratti Business

Luogo e data: _____ / ____ / ____ / ____

il Cliente _____

firma leggibile