

1- Vos coordonnées

web.fr

Mr Mme Mlle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Date naissance jj/mm/aaaa / /	Adresse: _____
Nom:	Tel:	Ville: _____
Prénom:	Mobile:	Email : _____
		UK Tel: _____

2- Infinity

Internet haut débit ADSL
+ Appels vers fixes inclus pour 2 pays

29.95€/mois les 6 premiers mois
34.95€/mois les mois suivants

Vous conservez le même numéro

Choisissez

Je résilie l'abonnement de la ligne: 0€/mois
+ Appels inclus sur lignes fixes pour 2 pays
+5 mois d'appels inclus sur mobiles français

6.95€/mois les mois suivants (mobiles France)

Je garde l'abonnement de la ligne: + 17.95€/mois

Appels inclus sur lignes fixes pour 2 pays
TravelPhoneBox fournie

↓ **Numéro de téléphone à connecter** ↓

/. / / / / / / / / /

Choisissez 2 pays pour vos appels inclus vers les fixes - chaque pays supplémentaire à 1.95€/pays/mois

<input type="checkbox"/> Argentine	<input type="checkbox"/> Canada	<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> Italie	<input type="checkbox"/> Pologne	<input type="checkbox"/> Suède
<input type="checkbox"/> Australie	<input type="checkbox"/> Chine	<input type="checkbox"/> Allemagne	<input type="checkbox"/> Luxembourg	<input type="checkbox"/> le Portugal	<input type="checkbox"/> Suisse
<input type="checkbox"/> Autriche	<input type="checkbox"/> Chypre	<input type="checkbox"/> Grèce	<input type="checkbox"/> Pays-Bas	<input type="checkbox"/> Russie	<input type="checkbox"/> Taïwan
<input type="checkbox"/> Brésil	<input type="checkbox"/> Danemark	<input type="checkbox"/> Hong Kong	<input type="checkbox"/> Nouvelle Zélande	<input type="checkbox"/> Singapour	<input type="checkbox"/> UK
<input type="checkbox"/> Belgique	<input type="checkbox"/> Finlande	<input type="checkbox"/> Irlande	<input type="checkbox"/> Norvège	<input type="checkbox"/> l'Espagne	<input type="checkbox"/> Etats-Unis

3- Options Téléphoniques

<input type="checkbox"/> Service de Messagerie (Répondeur) (Lignes fixes & Voip) 0.95€/mois	<input type="checkbox"/> Liste rouge : Gratuit
<input type="checkbox"/> Présentation du numéro (Lignes fixes & Voip) 0.95€/mois	<input type="checkbox"/> Blocage des numéros français surtaxés : Gratuit
<input type="checkbox"/> Présentation du nom (Lignes fixes) 0.95€/mois	<input type="checkbox"/> Numéro anglais fourni (Ligne Voip) 2.95€/mois
<input type="checkbox"/> Signal d'appel (Lignes fixes) 0.95€/mois	<input type="checkbox"/> TravelPhoneBox, appeler lors de vos déplacements 7.95€/mois

4- Informations techniques

Location modem: 2.95€/mois Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Comment avez-vous connu Phonexpat: _____
Code Avantage : _____	Système d'alarme : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (Si oui, gardez votre ligne fixe)

5- J'accepte les modalités ci-dessous

► J'autorise le transfert de l'abonnement de ma ligne ainsi que mon numéro de téléphone à STRAGEX Phonexpat.

► Je reconnais avoir pris connaissance et adhérer aux Conditions Générales applicables, ainsi qu'aux conditions particulières, aux options éventuellement souscrites (disponibles sur www.phonexpat.fr, ou sur simple demande auprès de nos services). Stragex Phonexpat ne sera engagée qu'après l'acceptation de votre dossier.

► J'ai pris connaissance que le contrat est conclu pour une durée de 12 mois à partir de la date de mise en service. Les frais d'activation, de la mise en service, du transfert du service, de la résiliation, du non-retour du matériel et tous les autres frais sont disponibles sur les annexes tarifaires (disponibles sur www.phonexpat.fr, ou sur simple demande auprès de nos services). «Le client peut s'inscrire gratuitement son numéro de téléphone sur le site bloctel.gouv.fr afin de ne pas être démarché commercialement par téléphone». En cas de réponse insatisfaisante ou en l'absence d'une réponse depuis plus 1 mois, contactez le Service Médiation électronique, CS 30342 - 94257 GENTILLY CEDEX, www.mediateur-telecom.fr

6- Prélèvement automatique SEPA - ICS:FR29ZZZ464312 STRAGEX Phonexpat: 11 rue Ourches Bat i -78100-St Germain en Laye

► En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) STRAGEX « Phonexpat » à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de STRAGEX « Phonexpat ».

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

<p style="text-align: center;">Vos coordonnées</p> <p>Nom: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>CP/ Ville: _____</p>	<p style="text-align: center;">Coordonnées bancaires</p> <p>Nom Banque: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>CP/Ville: _____</p>							
<p>Compte à débiter. Correspondant à votre RIB (Voir relevé bancaire)</p>	<p>IBAN International Bank Account Number</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>					<p>BIC Bank Identifier Code</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>		

Date

Signature