FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION A L'OFFRE BOX BI PREPAYE

INFORMATIONS CLIENT*

Prénoms et Nom: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**Nom et qualité du représentant : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Profession |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail :…………………………………………..@...

Téléphone bureau : |__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone domicile: |__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable: |__|__|__|__|__|__|__|__|

Pièce d'identité produite : ☐ Carte d'identité ☐ Passeport ☐ Autre (préciser)……………………………..

Numéro de pièce d'identité : |__| |__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|__| Délivrée le : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

(*) Le client s'engage à informer SONATEL de tout changement relatif aux informations ci-dessus.

(**) En cas de mandat, le mandataire doit fournir les copies légalisées de sa pièce d'identité, de la procuration légalisée et de la pièce d'identité du mandant.

INFORMATIONS RELATIVES AU SERVICE

Frais d'accès : 25.000 FCFA* (TTC)

CARACTERISTIQUES

Terminal Flybox

Bundle data de 30Go offert à la première connexion

Zone cible d'utilisation ………

OPTION

☐ **Achat de téléphone Fixe (en option)**

Tous les services bénéficient d'une garantie satisfait ou remboursé de 14 jours. Un volume de data de bienvenue est offert au client.
Le client a la possibilité de se rétracter dans les 14 jours suivants sa souscription.
NB: ne jamais acheter un Pass en sus du Pass initial offert pendant la durée de rétractation.

MENTIONS LEGALES

- **Souhaitez-vous recevoir des informations/prospections commerciales provenant des sociétés du groupe SONATEL ? …………****
- **Souhaitez-vous recevoir des informations/prospections commerciales provenant des Partenaires des sociétés du groupe SONATEL ? …………****
-

(**) ***Réponse obligatoire : Veuillez répondre par la mention manuscrite « Oui » ou « Non ».***

Par la signature du présent formulaire, je reconnais avoir pris connaissance et accepté le contenu de l'offre afférente au service BOX BI ainsi que les conditions d'abonnement et d'utilisation que je reconnais avoir reçues. Je garantis en outre la sincérité des déclarations faites sur ce formulaire et m'engage à informer SONATEL de tout changement ultérieur.

Fait à ....le ……………………………………………….. **Le Client**

CADRE RESERVE A LA SONATEL

NUMERO DE DOSSIER CLIENT |__|__|__|__|__|__|__|__|__| **DATE DE RECEPTION DU FORMULAIRE** |__|__| |__|__| |__|__|

DATE D'ACTIVATION DU SERVICE |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

AGENCE DE LA DEMANDE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date |__|__| |__|__| |__|__|__|__|__| Cachet et Signature