



## Formulaire de commande NTD

### Internet Privé

**A retourner complété à sales@ntd.swiss**

Je suis déjà client NTD : OUI  NON

Société : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE PRINCIPALE :

Rue / n° : \_\_\_\_\_

N° d'étage : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE)

Raison sociale \_\_\_\_\_

Rue / n° \_\_\_\_\_

N° d'étage \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

#### CONTACT PRINCIPAL :

Cette personne sera enregistrée comme correspondant(e) principal(e).

Madame  Monsieur

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

(Adresse valide et régulièrement consultée)

Domaine d'activité \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_



## CONTACT TECHNIQUE :

Prénom \_\_\_\_\_ N° téléphone en journée (mobile) \_\_\_\_\_  
Société \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_ N° téléphone en journée (mobile) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

## PRISE OPTIQUE

Si vous disposez déjà d'une prise optique «OTO» dans vos bureaux, merci de nous indiquer son numéro :

OUI  NUMERO : \_\_\_\_\_ NON

## 1 - COMMANDE : Internet Privé

<b>Cocher</b>	<b>Type d'abonnement</b>	<b>FTTH*</b>	<b>xDSL</b>	<b>Prix CHF /mois</b>
<input type="checkbox"/>	<b>HOME 1</b>	Fibre 20/20 Mbit/s Volume illimité	30/6 Mbit/s	CHF 49.-
<input type="checkbox"/>	<b>HOME 2</b>	Fibre 30/30 Mbit/s Volume illimité	60/12 Mbit/s	CHF 65.-
<input type="checkbox"/>	<b>HOME 3</b>	Fibre 200/200 Mbit/s Volume illimité	100/20 Mbit/s	CHF 70.-
<input type="checkbox"/>	<b>HOME 4</b>	Fibre 300/300 Mbit/s Volume illimité	250/50 Mbit/s	CHF 75.-
<input type="checkbox"/>	<b>HOME 5</b>	Fibre 1GB/1GB Mbit/s Volume illimité	300/60 Mbit/s	CHF 120.-

Nos prix s'entendent TVA 8% incluse.

\*FTTH, Fiber to The Home, selon disponibilité à l'adresse demandée.



## 2- MODEM

<b>Cocher</b>	<b>TYPE</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix Achat</b>	<b>Prix Location</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Modem Fritz Box 5490V2</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CHF 199.- (FTTH)	<input type="checkbox"/> CHF 9.- / mois (FTTH)
<input type="checkbox"/>	<b>Modem Fritz Box 7460V2</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CHF 149.- (vDSL)	<input type="checkbox"/> CHF 7.- / mois (vDSL)

Nos prix s'entendent TVA 8% incluse.

Je dispose de mon propre équipement :

Type : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_

Achat : Pour tout achat d'un modem FritzBox la garantie constructeur est de 2 ans.

Location : Echange garanti sous 24 heures en cas de panne avérée.

Participation aux frais d'envoi et d'emballage : CHF 15.-.

Seuls les équipements ci-dessus sont certifiés et validés pour Internet Privé. Ils sont par conséquent obligatoires dans le cadre de votre abonnement, aucun support technique ne sera assuré sur d'autres équipements.

## 3 - ENGAGEMENT

<b>Cocher</b>	<b>Durée d'engagement</b>	<b>Frais d'activation</b>
<input type="checkbox"/>	2 ans	OFFERT
<input type="checkbox"/>	1 an	CHF 99.-

Nos prix s'entendent TVA 8% incluse.

## 4 - MISE EN SERVICE

Date de mise en service et de transfert souhaitée le \_\_\_\_\_

ou

Dès que possible après la réception de la commande.



Dans le cas où la date de transfert intervient avant la fin de mon engagement auprès de mon opérateur actuel, je suis conscient que ce dernier peut me facturer des frais de résiliation anticipée.

## INFORMATIONS IMPORTANTES

### 5 - BON POUR ACCORD

Je soussigné \_\_\_\_\_ (nom, prénom) avoir pris connaissance du présent formulaire de commande et accepté les conditions générales relatives aux prestations fournies par NTD SA et en accepte les termes. Ce contrat est conclu avec la société NTD SA, la mieux placée pour servir le client mentionné sur le présent contrat.

De plus je certifie posséder les pleins pouvoirs pour m'engager auprès du fournisseur dans le cadre du présent formulaire de commande.

Toutes les conditions sont consultables sur Internet à l'adresse suivante :

<http://www.ntd.ch/cgv.pdf>

Je prends note que les appels d'urgence sont acheminés vers le central rattaché au code postal indiqué dans le présent formulaire.

Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du représentant de la société et tampon de la société :

