

MES COORDONNEES CLIENT


Madame Mademoiselle Monsieur Société

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse de distribution du courrier :

 N° de Vini : _____  N° de téléphone fixe : _____

 N° de fax : _____

Adresse email : _____@_____

MON ABONNEMENT

N° d'abonné :

N° de contrat :

Mon abonnement :

Mes options :

MON (MES) EQUIPEMENT(S)

En Location ?

N° Série Décodeur Principal : Oui Non

N° Carte Viaccess Principal : _____

N° Série Décodeur 2 : Oui Non

N° Carte Viaccess 2 : _____

N° Série Décodeur 3 : Oui Non

N° Carte Viaccess 3 : _____

Cadre réservé à TNS

Je souhaite déclarer une modification de mes coordonnées comme suit pour le motif suivant :

Mariage Séparation, divorce Déménagement

Autre (précisez) _____


MERCI DE COMPLETER UNIQUEMENT LES DONNEES QUE VOUS SOUHAITEZ VOIR MODIFIEES

CIVILITE TITULAIRE DU CONTRAT

Madame Mademoiselle
 Monsieur Société


NOM : _____

Prénom : _____

 N° de Vini : _____

 N° de tél (maison) : _____

 N° de tél (bureau) : _____

 N° de fax : _____

Adresse email : _____@_____

ADRESSE GEOGRAPHIQUE

Bâtiment, Immeuble : _____

Rue, route, chemin : _____

Autres précisions : _____

Commune : _____

Ile : _____

Archipel : _____

CIVILITE PAYEUR DU CONTRAT (si différent du titulaire)

Madame Mademoiselle
 Monsieur Société


NOM : _____

Prénom : _____

 N° de Vini : _____

 N° de tél (maison) : _____

 N° de tél (bureau) : _____

 N° de fax : _____

Adresse email : _____@_____

ADRESSE DE FACTURATION (Réception du courrier)

Autres précisions : _____

Boîte postale N°: _____

Code postal : _____

Commune : _____

Ile : _____

REMARQUES (SI NECESSAIRE)

Remarque : En cas de modification de vos coordonnées bancaires, merci de bien vouloir utiliser le formulaire 'autorisation de prélèvement'.

Je souhaite que ces modifications soient prises en compte dès que possible.
 Je garantis la sincérité des informations contenues sur ce document.

Fait à :

Date :

Signature du titulaire du contrat :