

NUMERO DE SMARTCARD (14 CHIFFRES) * (1)	:	_____
NUMERO DE LA 2e SMARTCARD	:	_____
NUMERO DE LA 3e SMARTCARD	:	_____

COORDONNEES DE L'ABONNE ACTUEL *	
NUMERO DE CONTRAT *	: _____
PRENOM	: _____
NOM *	: _____
RUE ET NUMERO *	: _____
CODE POSTAL *	: _____
COMMUNE *	: _____
N° DE CARTE D' IDENTITE	: _____
ADRESSE EMAIL *	: _____

COORDONNEES DU NOUVEL ABONNE *	
PRENOM *	: _____
NOM *	: _____
DATE DE NAISSANCE *	: _____
RUE ET NUMERO *	: _____
CODE POSTAL*	: _____
COMMUNE *	: _____
NUMERO DE GSM *	: _____
NUMERO DE TELEPHONE *	: _____
N° DE CARTE D' IDENTITE	: _____
NUMERO DE COMPTE *	: _____
ADRESSE EMAIL *	: _____

Motif de transfert d'abonnement *

Choisissez ci-après votre mode de paiement *	
Le nouvel abonné déclare avoir pris connaissance et marquer son accord sur la composition du bouquet lié au contrat qu'il reprend..	
<input type="checkbox"/>	Virement bancaire
<input type="checkbox"/>	Domiciliation
	Les documents nécessaires pour régler votre domiciliation vous seront envoyés dès que possible.

- (1) Un formulaire de transfert doit être complété pour tout abonnement principal contenant une smartcard.
- (2) Vous pouvez prendre connaissance des tarifs d'abonnement sur notre site Internet : www.telesat.lu
- (3) Le nouvel abonné s'engage pour un contrat d'une durée d'un an avec TéléSAT.
- (4) En apposant sa signature sur ce document, le nouvel abonné marque son accord vis-à-vis des Conditions Générales de TéléSAT. Vous pouvez télécharger ces Conditions Générales sur notre site Internet: www.telesat.lu
- (5) Le formulaire de transfert d'abonnement ne peut être signé que par des personnes ayant atteint l'âge de la majorité.
- (6) Le formulaire de transfert d'abonnement est traité dans les 3 semaines suivant sa réception par TéléSAT.
- (7) Pour reprendre un contrat existant, il faut posséder une adresse et un compte bancaire au Luxembourg. Si l'adresse indiquée sur ce document n'est pas au Luxembourg, il sera considéré comme nul. Les documents indispensables à la mise en règle de votre domiciliation vous seront envoyés dans les plus brefs délais. Le nouvel abonné souscrit à un abonnement d'une durée d'un an. L'abonné actuel remplit les obligations qui découlent de son abonnement annuel en cours.

DATE DE SIGNATURE : ____ - ____ - ____ *

LIEU: _____ *

SIGNATURE POUR ACCORD DE L'ABONNE ACTUEL *

SIGNATURE POUR ACCORD DU NOUVEL ABONNE *
Le nouvel abonné déclare avoir pris connaissance et marquer son accord sur la composition du bouquet lié au contrat qu'il reprend.

* Champs obligatoires

Merci d'envoyer ce formulaire dûment complété, accompagné des copies des 2 cartes d'identités à :

M7
 À l'attention du service
 «Changement d'adresse»
 2 rue Albert Borschette
 L-1246 Luxembourg