



5 Grand'Rue  
54650 SAULNES  
03.82.23.19.19  
www.riv54.com

CONTRAT D'ABONNEMENT  
**CLIENT PARTICULIER**  
(CONDITIONS PARTICULIERES)

<b>N° CLIENT</b> .....	<b>CONTRAT</b> <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Téléphonie	<b>AVENANT</b> <input type="checkbox"/> Prestations complémentaires <input type="checkbox"/> Modification contrat
---------------------------	---	---

Le contrat prend effet uniquement si le logement du client peut-être raccordé au réseau câblé par RIV 54.

**COORDONNEES DU CLIENT**

Nom ..... Prénom .....  
 Nom du conjoint ..... Prénom .....  
 N° ..... Rue .....  
 Etage ..... CP ..... Ville .....  
 Tél ..... Portable ..... Prof. ....

**REGLEMENT EFFECTUE PAR**

Nom ..... Prénom .....  
 N° ..... Rue ..... Etage ..... CP ..... Ville .....  
 Tél ..... Portable ..... Prof. ....

**ABONNEMENT TV** \*

- Panoramique**
- Cinéma**

**Bouquets thématiques**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**Durée minimum d'engagement : 1 an**  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*  
**Durée minimum d'engagement : 1 an**  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*  
**Durée minimum d'engagement : 1 an**  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*

Location(s) décodeur(s) supplémentaire(s) Nb .... X ....

Coût mensuel : ..... € TTC\*

**ABONNEMENT INTERNET** \*

- Abonné(e) à la TV**

Remarques : .....

**Durée minimum d'engagement : 1 an**  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*

**ABONNEMENT TELEPHONIE** \*

- Illimitée**

**Durée minimum d'engagement : 1an**  
 Tarif mensuel : ..... € TTC\*

Portabilité du numéro  OUI Prestation forfaitaire : ..... € TTC\*  NON

Contrat de téléphonie actuel souscrit au nom de

Rue ..... CP ..... Ville .....

Numéro à porter : ..... / ..... / ..... / .....

Inscription à l'annuaire universel  OUI  NON Choix de parution .....

\* Cf documents commerciaux détaillant l'offre remis par RIV 54.

**DROIT D'ACCES**

gratuit

..... €TTC

Oui  Non

**Taux de TVA**

**PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES**

**10%**

**20%**

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....€ TTC
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....€ TTC
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....€ TTC
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....€ TTC
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....€ TTC

**REMARQUES (transfert-changement de nom.....)**

**OFFRE PROMO**

**DELAI DE RACCORDEMENT / RECONNEXION / INSTALLATION**

**MODALITES DE PAIEMENT**

- par prélèvement mensuel bancaire ou postal par mois d'avance
- par chèque, espèce (à réception de la facture)

**Nom du commercial** .....

Lieu de conclusion du contrat :

<input type="checkbox"/> RIV 54	<input type="checkbox"/> partenaire RIV 54
<input type="checkbox"/> domicile	<input type="checkbox"/> par retour courrier

**ENGAGEMENT DU CLIENT**

Les présentes conditions particulières, complétées par les Conditions Générales de Vente de RIV 54 et les documents commerciaux que le client reconnaît avoir reçus, constituent le contrat du client qui en accepte le contenu sans restriction ni réserve.

Fait à ..... le ..... Signature du commercial  
 Signature du Client et Signature du titulaire du compte (si différent du client)

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier et si ma situation le permet, le montant de mes factures câble RIV 54.

DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR :  
 Prélèvement câble – RIV54 –  
 5 Grand'Rue 54650 SAULNES  
 N° National d'émetteur : 394363  
 DATE

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE  
 ET COORDONNEES BANCAIRES **CF RIB JOINT**  
 SIGNATURE