



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ

WIND ΕΛΛΑΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Λεωφ. Κηφισίας 66, 151 25 Μαρούσι

Α.Φ.Μ.: 099936189 - Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕΕ ΑΘΗΝΩΝ - ΑΡ. Μ.Α.Ε.: 48025/01ΑΤ/Β/01/26/03

Τηλ.: 210-6158000 - Fax: 210-5100001 - Website: www.wind.com.gr

ΕΙΔΟΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ:	ΝΕΑ_	ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ_	ΑΠΟ ΚΑΡΤΟΚΙΝΗΤΟ_	ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ_	ΚΩΔ. ΠΩΛΗΤΗ XXXXXXXX ΚΩΔ. ΠΕΛΑΤΗ 12345678
-----------------	------	-------------	------------------	-------------	--

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ ΦΥΣ.ΠΡΟΣΩΠΟ_ ΝΟΜ.ΠΡΟΣΩΠΟ

[ΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ]	
[ΟΝΟΜΑ]	[ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ]
[ΟΔΟΣ / ΕΔΡΑ]	[ΑΡΙΘΜΟΣ]
[ΠΟΛΗ]	[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]
[Α.Φ.Μ]	[Δ.Ο.Υ]
[ΗΜ/Α ΓΕΝΝΗΣΗΣ]	[ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ]
[ΑΔΤ/ΔΙΑΒ.]	[ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ]
[ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ]	[ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-mail]

(Αν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας/έδρας)

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

[ΟΔΟΣ]	[ΑΡΙΘΜΟΣ]
[ΠΟΛΗ]	[Τ.Κ.]

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ/ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ:

[ΕΠΩΝΥΜΟ]	
[ΟΝΟΜΑ]	
[ΟΔΟΣ]	[ΑΡΙΘΜΟΣ]
[ΠΟΛΗ]	[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]
[ΤΗΛΕΦΩΝΟ]	

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

[ΕΠΩΝΥΜΟ]	
[ΟΝΟΜΑ]	[ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ]
[ΟΔΟΣ / ΕΔΡΑ]	[ΑΡΙΘΜΟΣ]
[ΠΟΛΗ]	[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]
[Α.Φ.Μ]	[ΤΗΛΕΦΩΝΟ]
[ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ]	[Δ.Ο.Υ]
[ΑΔΤ/ΔΙΑΒ.]	[ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ]

4. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

Με την παρούσα εξουσιοδοτώ τη WIND ΕΛΛΑΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ Α.Ε.Β.Ε να εισπράττει τους λογαριασμούς και όλες τις ληξιπρόθεσμες οφειλές, που απορρέουν από τη σύνδεσή μου στο δίκτυο της, όπως εξόφληση λογαριασμών, τηλεπ/κών τελών, συσκευών, παρεχόμενων υπηρεσιών και αγαθών, μέσω:

- 1) της πιστωτικής μου κάρτας.....
με αρ.
και ημερ. λήξης.....
- 2) του τραπεζικού μου λογαριασμού, με απ. ΙΒΑΝ
της Τράπεζας

Στοιχεία Κατόχου Πιστωτικής Κάρτας (αν είναι διαφορετικά από τα στοιχεία Συνδρομητή):

Όνομ/νο:
Α.Δ.Τ/Αρ.Διαβ..... Α.Φ.Μ.....
Δ/ση-Έδρα.....

Υπογραφή Κατόχου

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗΣ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗΣ

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ	_____
ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ	_____
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ*	_____
ΤΥΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ	_____
ΙΜΕΙ ΣΥΣΚΕΥΗΣ	_____
* βλ. πίνακα 7	

6. ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

ΜΗ ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	Μερική* ☐
*Αποστολή αναλυτικού λογαριασμού με απόκρυψη των 3 τελευταίων ψηφίων			
ΑΠΟΚΡΥΨΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΚΙΝΗΤΟΥ	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ WIND	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
ΔΙΕΘΝΗΣ ΠΕΡΙΑΓΩΓΗ (ROAMING)	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Επιθυμώ, λόγω συναφής από μέρους μου σύμβασης μη ανακοινώσιμης τηλεφωνικής σύνδεσης, σε περίπτωση κλήσης έκτακτης ανάγκης 112, να δίδονται από τη WIND ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ στην Αρμόδια Αρχή για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης οι πληροφορίες τηλεφωνικού καταλόγου (όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση) ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			
Το παραπάνω πεδίο συμπληρώνεται σε περίπτωση μη καταγραφής στοιχείων στην Υπηρεσία Τηλεφωνικού Καταλόγου WIND και αφορά το σύνολο των συνδέσεων του συνδρομητή στην παρούσα αίτηση.			
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΘΟΛΙΚΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ Ή ΤΡΙΤΟΥ:	ΝΑΙ ☐	ΟΧΙ ☐	
Σε περίπτωση καμίας επιλογής τα στοιχεία σας θα δοθούν στον εκάστοτε καθολικό πάροχο ή τρίτο. Διατηρείτε το δικαίωμα να ζητήσετε, ανά πάσα στιγμή τη διαγραφή της σχετικής καταχώρησης.			
Ρητά συμφωνείται και μέχρι της εγγράφου ανακλήσεως της συγκατάθεσής μου χωρίς αναδρομική ισχύ ότι, η WIND ΕΛΛΑΣ ΤΗΛ/ΝΙΕΣ ΑΕΒΕ στα πλαίσια επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου (περιοριστικά: ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνα, e-mail) δύναται να τα χρησιμοποιεί ή ίδια και να τα διαβιβάζει και σε άλλες εταιρίες ή πρόσωπα με τις οποίες συνεργάζεται στην Ελλάδα και στο εξωτερικό, για σκοπούς εμπορικής έρευνας αγοράς προϊόντων ή διαφήμισης, μέσω τηλεφώνου, ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αυτόματης κλήσης και της αποστολής SMS, MMS ή άλλου ηλεκτρονικού μέσου επικοινωνίας. ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			
ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (χρέωση βάσει ισχύοντος τιμοκαταλόγου)	_____		

7. ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΣΒΕΣΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

ΜΗΝΕΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	0-6	7	8	9	10	11	12
ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΣΒΕΣΗ (%)	0%	17%	17%	17%	17%	16%	16%
ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ (%)	100%	83%	66%	49%	32%	16%	0%

Σύμφωνα με τον παραπάνω πίνακα απόσβεσης της επιδότησης της τεμαχικής συσκευής ο συνδρομητής έχοντας επιλέξει συγκεκριμένο πρόγραμμα της WIND ΕΛΛΑΣ ΤΗΛ/ΝΙΕΣ ΑΕΒΕ, σε περίπτωση που η σύμβασή του λυθεί πριν από πάροδο της χρονικής περιόδου απόσβεσής της με υπαίτιότητα του συνδρομητή και ανάλογα με τον χρόνο παραμονής του στο δίκτυο, υποχρεούται να επιστρέψει ποσοστό εκ του ποσού που αναλογεί στη συνολική επιδότηση (πλέον ΦΠΑ). Επίσης, τα παραπάνω ισχύουν όταν κατόπιν αιτήματός του ιδίου γίνει αλλαγή του οικονομικού προγράμματος πριν από τον καθορισμένο χρόνο απόσβεσης της επιδότησης, όπως αυτό αναγράφεται στον παραπάνω πίνακα.

Συνολικό ποσό επιδότησης Ευρώ (δεν περιλαμβάνει ΦΠΑ)

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ, Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ ΥΠΕΓΡΑΨΕ ΕΝΩΠΛΙΟΝ ΜΟΥ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ. ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΕΠΙΣΗΣ ΟΤΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΓΝΗΣΙΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΩΛΗΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΤΟΠΟΣ

ΗΜ/ΝΙΑ

Η αποδοχή της παρούσης αίτησης σύνδεσης από τη WIND Ελλάς Τηλεπικοινωνίες Α.Ε.Β.Ε επιβεβαιώνεται με την ενεργοποίηση της σύνδεσης