

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ

WIND

WIND ΕΛΛΑΣ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΕΣ Α.Ε.Β.Ε.

Α. Κηφισίας 66, 151 25 Μαρούσι, Αθήνα
Α.Φ.Μ.: 099936189, ΑΡ.Μ.Α.Ε.: 48025/01Α1/Β/01/26/03
ΤΗΛ.: 2106158000, Website: www.wind.gr

ΕΙΔΟΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ:	ΝΕΑ ΚΑΡΤΟΣΥΝΔΕΣΗ	ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ MOBILE BROADBAND	ΑΠΟ ΚΑΡΤΟΚΙΝΗΤΟ	ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	ΚΩΔ. ΠΩΛΗΤΗ ΚΩΔ. ΠΕΛΑΤΗ
-----------------	---------------------	--------------------------------	-----------------	------------	--------------------------	----------------------------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ	ΦΥΣ. ΠΡΟΣΩΠΟ	NOM. ΠΡΟΣΩΠΟ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗΣ / ΣΥΝΔΕΣΕΩΝ
[ΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ] [ΟΝΟΜΑ]	[ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ]		
[ΟΔΟΣ / ΕΔΡΑ] [ΠΟΛΗ]	[ΑΡΙΘΜΟΣ] [Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]	[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ] [ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ]	
[Α.Φ.Μ] [ΔΟΥ] [ΗΜ/Α ΓΕΝΝΗΣΗΣ] [ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΟΥ]	[ΤΗΛΕΦΩΝΟ / FAX] [Δ.Ο.Υ]	[ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ] [ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-mail]	
[ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ]			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜ. ΕΚΠΡ. ΕΤΑΙΡΙΑΣ / ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ
[ΕΠΩΝΥΜΟ] [ΟΝΟΜΑ]	10% Έκπτωση ανά γραμμή ☐
[ΟΔΟΣ / ΕΔΡΑ] [ΠΟΛΗ]	
[Α.Φ.Μ] [Δ.Ο.Υ] [ΗΜ/Α ΓΕΝΝΗΣΗΣ] [ΑΡ. ΕΓΓΡΑΦΟΥ]	
[ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ] [Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ] [ΤΗΛΕΦΩΝΟ / FAX]	
[ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ]	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Εάν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας έδρας

[ΟΔΟΣ] [ΑΡΙΘΜΟΣ]

[ΠΟΛΗ]

[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]

[ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ e-mail]

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ/ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΜΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΕ:

[ΕΠΩΝΥΜΟ] [ΟΝΟΜΑ]

[ΟΔΟΣ] [ΑΡΙΘΜΟΣ]

[ΠΟΛΗ]

[Τ.ΚΩΔΙΚΑΣ]

[ΤΗΛΕΦΩΝΟ]

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΣΒΕΣΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

ΜΗΝΕΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ	0-12	13	14	15	16	17	18
ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΣΒΕΣΗ (%)	0%	17%	17%	17%	17%	16%	16%
ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ (%)	100%	83%	66%	49%	32%	16%	0%

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΟΥ/ΤΕΡΜΑΤΙΚΟΥ	ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (WALLET)	ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΤΕΡΜΑΤΙΚΟΥ	ΕΚΠΤΩΣΗ ΑΝΤΙ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ	ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΤΩΣΗ ΑΝΤΙ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

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, τηλεπικών τελών, συσκευών, παρεχόμενων υπηρεσιών και αγαθών, μέσω της πιστωτικής μου κάρτας..... και ημερ. λήξης..... με αρ..... και ημερ. λήξης.....	Ποσό για Επίδοτηση Τερματικού Εξοπλισμού Ποσό Επίδοτησης Συνδυαστικής Χρήσης (Wallet)
Στοιχεία Κατόχου Πιστωτικής Κάρτας (αν είναι διαφορετικά από τα στοιχεία Συνδρομητή): Ονοματεπώνυμο:.....	Το ποσοστό της έκπτωσης αντί επιδότησης υπολογίζεται σειριακά και επί του μειωμένου παγίου σύμφωνα με τους γενικούς όρους σύμβασης και ιδιαίτερα το άρθρο 8
Υπογραφή Κατόχου	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ E-BILL Επιθυμώ ενεργοποίηση της υπηρεσίας αποστολής ηλεκτρονικού λογαριασμού eBill(1) • Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου(2): (για τη λήψη κωδικών και ενημερώσεων σχετικά με τον λογαριασμό) • Διεύθυνση e-mail(2): • Κωδικός Ενεργοποίησης 1. Υπηρεσία Ηλεκτρονικού λογαριασμού e-Bill: Ο λογαριασμός παρέχεται αποκλειστικά σε ηλεκτρονική μορφή (pdf). Δεν θα λαμβάνετε έντυπο λογαριασμό. 2. Το κινητό τηλέφωνο & το e-mail είναι απαραίτητα για την αποστολή του ηλεκτρονικού λογαριασμού του συνδρομητή/χρήστη, ο οποίος φέρει αποκλειστικά την ευθύνη να γνωστοποιεί αμέσως στη WIND κάθε μελλοντική μεταβολή τους.

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ / ΣΥΝΔΕΣΕΩΝ	ΑΡ. ΚΙΝΗΤΟΥ
ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ "Κινητό, Σταθερό, και Internet WIND σε 1* ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΣΤΑΘΕΡΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: _____ ΚΑΙ ΤΗ/ΤΙΣ ΣΥΝΔΕΣΗ/ΣΥΝΔΕΣΕΙΣ ΚΙΝΗΤΗΣ WIND _____	NAI OXI
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ WIND	NAI OXI
Επιθυμώ, λόγω σύναψης από μέρους μου σύμβασης μη ανακινούμενης τηλεφωνικής σύνδεσης, σε περίπτωση κλήσης σε Αριθμό Έκτακτης Ανάγκης, να δίδονται από τη WIND ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ στην Αρμόδια Αρχή για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης οι πληροφορίες τηλεφωνικού καταλόγου (όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση) ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (χρέωση βάσει ισχύοντος τιμοκαταλόγου) 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	NAI OXI
ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΝΟΠΙΟΙΗΜΕΝΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΘΟΛΙΚΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ Η ΤΡΙΤΟΥ Σε περίπτωση καμίας επιλογής τα στοιχεία σας (όνομα, επώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση) θα δοθούν στον εκάστοτε καθολικό πάροχο ή τρίτο. Διατηρείτε το δικαίωμα να ζητήσετε, ανά πάσα στιγμή τη διαγραφή της σχετικής καταχώρησης.	NAI OXI
ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (χρέωση βάσει ισχύοντος τιμοκαταλόγου)καταχώρησης.	

Με την παρούσα δηλώνω ότι θα λαμβάνω το Ελάχιστο Επίπεδο Αναλυτικής Χρέωσης (Ε.Ε.Α.Χ.) στους λογαριασμούς υπηρεσιών ηλεκτρονικών επικοινωνιών για την/τις ανωτέρω σύνδεση/συνδέσεις μου. Εφόσον επιθυμώ να λαμβάνω το Εμπλουτισμένο Ε.Ε.Α.Χ. θα πρέπει να υποβάλλω σχετικό έγγραφο αίτημα στη WIND Ελλάς και να ενημερώσω τους τυχόν χρήστες για τη λήψη αναλυτικού λογαριασμού με πλήρη αναγραφή των ψηφίων των καλούμενων αριθμών. Στην περίπτωση αυτή μπορώ να αιτηθώ την αποστολή Εμπλουτισμένου Ε.Ε.Α.Χ. με απόκριση των 3 τελευταίων ψηφίων.

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω τηλεφωνικές κλήσεις από τρίτους για τη διαφημιστική προβολή προϊόντων και υπηρεσιών τους
Επιθυμώ να δέχομαι από τη WIND Ελλάς και τις εταιρείες που ενεργούν για λογαριασμό της, επικοινωνίες μέσω τηλεφώνου, αυτόματης κλήσης, SMS, MMS για σκοπούς εμπορικής έρευνας ή/και εμπορικής προώθησης προϊόντων ή υπηρεσιών NAI OXI
Ενημερώθηκα για τη δυνατότητα επιλογής (i) εναλλακτικού παρόχου περιαγωγής για πρόσβαση σε υπηρεσίες περιαγωγής φωνητικών κλήσεων, σύντομων μηνυμάτων (SMS) και δεδομένων (GPRS) εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή (ii) υπηρεσίας περιαγωγής δεδομένων (GPRS) απευθείας από το δίκτυο επίσκεψης σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Για περισσότερες πληροφορίες θα ενημερωμένοι από την ιστοσελίδα http://www.wind.gr/gr/wind/upostixi/periaagogi/enallaktikos-parochos-periaagogi/

Η Τηλεφωνία ΙΚΕ (Μαρούσι, Α. Κηφισίας 66, 15125, www.telegrous.gr) σας ενημερώνει ότι στο πλαίσιο της παρούσας αίτησής σας θα χορηγήσει στην WIND στοιχεία της πιστοληπτικής σας ικανότητας, εφόσον τέτοια στοιχεία ανευρεθούν κατόπιν ελέγχου στο πληροφοριακό αρχείο οικονομικής συμπεριφοράς συνδρομητών κινητής τηλεφωνίας που τηρεί ως υπεύθυνος επεξεργασίας. Αντιστοίχως, η WIND θα αναζητήσει τα ανωτέρω στοιχεία μέσω της ΤΗΛΕΓΝΟΥΣ, σύμφωνα με τα άρθρα 7.18 και 18.9 των Γενικών Όρων της παρούσας αίτησης.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ, Ω/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ ΥΠΕΓΡΑΦΕ ΕΝΩΠΙΟΝ ΜΟΥ ΚΑΙ ΟΤΙ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ. ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΕΠΙΣΗΣ ΟΤΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΨΑΝΤΑΙ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΓΝΗΣΙΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ.	ΗΜ/ΝΙΑ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΩΛΗΤΗ	
ΤΟΠΟΣ	
ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
ΗΜ/ΝΙΑ	ΑΥΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ
	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ ΔΕΚΤΗ _____ WIND Ελλάς Τηλεπικοινωνίες Α.Ε.Β.Ε

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