



Pessoa Singular Novo
 Pessoa Colectiva/Empresa Actualização Nº de Conta _____

Nº de Contrato _____

SFID _____

Approved

1 - Dados do Cliente

Preenchimento obrigatório

Nome/Denominação _____
 Morada _____ Código Postal _____
 Telefone de contacto / Telemóvel _____ E-mail _____
 NIF/NIPC _____ B.I. ou Passaporte/Matrícula C.R.C. _____ Data de nascimento _____ / _____ / _____
(riscar a opção que não interessa) (riscar as opções que não interessam) (Ano) (Mês) (Dia)

Alberto Sousa de Miranda
Vice-Presidente do Conselho de Administração

2 - Dados de Instalação e Serviço

Preenchimento obrigatório

Indique o(s) Número(s) de Telefone, para activação do serviço contratado: _____
Caso contrate um serviço ADSL, preencha apenas um campo com o número de telefone para instalação do mesmo.

Indique o Tipo de Acesso: Acesso Directo (Zonas Oni) Acesso Indirecto (Outras Zonas)
O Acesso Indirecto exige que o CLIENTE seja assinante de um contrato com um prestador de acesso directo.

Duração mínima do contrato: 12 meses 24 meses

Indique Tipo de Serviço: OniDuo 512 kbps OniDuo 5 Mbps Outros
 Tráfego Internet Ilimitado (Todos os dias da 1h às 8h) Planos Oni

3 - Serviços Suplementares de Voz

Aplicável apenas em Zonas Oni (Acesso Directo)

Opcionais (Serviço Pago)
 Barramento de Chamadas de Saída Conferência de chamada a 3

Audiotexto (assinale os serviços a que pretende aceder)
 601 – Audiotexto em geral 608 – Vendas
 646 – Concursos e Passatempos 648 – Eróticos

Audiotexto (Barramento)
 607 – Televoto Pretende Barrar: Sim Não

Exceptuando os serviços de audiotexto de televoto (cujo acesso é automaticamente facultado ao utilizador) o assinante só poderá aceder aos serviços de audiotexto desde que o requeira expressamente, nos termos do art. 45º da Lei 5/2004, de 10 de Fevereiro.

Portabilidade (Serviço Pago)
 Pretende manter o seu nº de telefone? Sim Não

A portabilidade poderá ser recusada, nomeadamente nas seguintes situações: Titularidade/identificação não corresponde; Falta de denúncia/alteração do contrato; Morada não corresponde à morada de instalação. A transferência de lacete poderá ser recusada nomeadamente nas seguintes situações: Titularidade/identificação não corresponde e falta de elegibilidade do lacete.

Serviço Informativo/Listas

Em caso de não preenchimento, não haverá divulgação no Serviço Informativo e Listas.

Deseja a inclusão dos seus dados em Listas de Assinantes ou Serviços Informativos? Sim Não Se Sim qual? Telefone e Morada Morada

Nome a figurar nas Listas _____
 Nome adicional para o Serviço Informativo _____

4 - Equipamento

Pretende receber o equipamento que integra o plano escolhido (quando aplicável)? Sim Não

Pretende adquirir outro equipamento disponibilizado pela OniTelecom? Sim Não Pretende instalação assistida (opção paga): Sim Não

Se sim indique qual: OniDuo Sem Fios Modem USB Router Ethernet Telefone (Marca/Modelo) _____

Outros _____

Morada para recepção de equipamento e/ou Pack (caso seja diferente da referida no ponto 1) _____
 Código Postal _____

5 - Facturação

Preenchimento obrigatório

Tipo de Factura
 Simples Electrónica
 Detalhada Electrónica Detalhada
 Detalhada com supressão dos últimos 4 dígitos
 Electrónica Detalhada com supressão dos últimos 4 dígitos

Morada para recepção de facturas (caso seja diferente da referida no ponto 1) _____
 Código Postal _____

6 - Outras condições/Observações

Preenchimento obrigatório

Utilizar este campo em caso de não preenchimento.

7 - Disposições Diversas

Nos termos do D.L. 143/2001, de 26 de Abril, no caso de venda à distância ou ao domicílio, o cliente pode resolver o contrato no prazo de 14 dias a contar da data de assinatura do contrato. O cliente poderá remeter qualquer comunicação para a seguinte morada: Lagoas Park, Edifício 12, 2740-269 Porto Salvo. Telefone: 21 0007600 ou Fax: 21 0007997.

Autoriza o tratamento dos seus dados pessoais para acções de marketing efectuadas pela OniTelecom ou empresas terceiras? Sim Não Preenchimento obrigatório

Assinatura do Cliente

Pela ONITELECOM

_____ Data _____ / _____ / _____
(Idêntica à do documento de identificação apresentado) (Ano) (Mês) (Dia)

Pedro Cabrita Carneiro
Administrador

Autorização de Débito em Conta

Nº de conta Oni: _____ Entidade Credora: 100181 Nº de autorização: _____
(A preencher pela ONI) (A preencher pela ONI)

Nome _____
 NIB _____ Banco _____

Assinatura _____ Data _____ / _____ / _____
Por débito da conta acima mencionada, queiram proceder ao pagamento das importâncias que vos forem apresentadas pela OniTelecom. Tomei conhecimento de que até à comunicação da OniTelecom, da entrada em vigor da cobrança por Débito em Conta terei de pagar as facturas que me forem apresentadas, por qualquer dos restantes meios de pagamento disponibilizados.



NIF/NIPC

Pré-selecção da Oni

Preenchimento obrigatório de todos os campos pelo Titular da Linha Telefónica

Nº do Documento 1 0 5 0

(A preencher pela ONI)

Indique o seu actual Operador de Serviço Telefónico Fixo de Acesso Directo: Portugal Telecom Outro

Números de telefone

Chamadas para as quais pretende beneficiar da Pré-selecção pela Oni: Chamadas Nacionais x Chamadas Internacionais x

Eu (nome completo),

pretendo beneficiar da Pré-selecção disponibilizada pela OniTelecom para os números acima referidos. Para o efeito, autorizo a cedência de dados ao meu actual Operador do Serviço Telefónico Fixo de Acesso Directo.

B.I./Passaporte/NIF/NIPC (risque as opções que não interessam)

A subscrição do serviço de pré-selecção implica a anulação das opções de barramento de tráfego que tinha junto do Operador de Acesso Directo, nos casos em que este seja coincidente com o tráfego pré-seleccionado.

Factura Única Oni - ORLA - Pedido de Activação

Entidade beneficiária da ORLA: Oni

Pedido de activação

Local

Data

Assinatura

(Assinatura do Titular do Contrato com a PT)

Pela ONITELECOM

Pedro Cabrita Carneiro
Administrador