

Remplissez ce formulaire en cochant les cases de votre choix, faites en un double pour vous, et retournez un exemplaire à l'adresse suivante :

➔ **XILAN - 4, rue Molière - 59000 LILLE** ←

Joindre obligatoirement les documents suivants :

*Relevé d'Identité Bancaire + photocopie de justificatif de domicile + photocopie de Carte d'Identité
Chèque de la totalité des 1^{ères} mensualités + 1 autre chèque pour les cautions, à l'ordre de XILAN.*

NOM : _____ Prénom : _____
 ADRESSE N° et rue : _____
 Commune : _____ Code postal : _____
 Tel : _____ E.mail : _____

1 ABONNEMENT INTERNET HAUT DEBIT (12 mois minimum)
 (1 seul choix possible)

IN1 19,90€ TTC/mois : offre Découverte (512 Kb/s)

IN2 24,90€ TTC/mois : offre Evolution (6 Mb/s)

Parrain : _____

2 ÉQUIPEMENT DE RÉCEPTION (installation comprise)

Achat :

ACQ1 260€ TTC OU ACQ2 facilité de paiement 12€ TTC/mois sur 12 mois + 120€ TTC (payable à la commande)

Ou location :

LOC 5€ TTC/mois : location de l'équipement SM + caution 60€ TTC (remboursable en fin d'abonnement)

Option contrat de maintenance : si votre assurance ne prend pas en charge l'équipement réception.

MN 5€ TTC/mois : contrat de maintenance (inclus pièces et main d'oeuvre)

3 OPTION TÉLÉPHONIE (nécessite un routeur)

OUI, je suis intéressé(e) : un formulaire de souscription vous sera adressé ultérieurement par courrier électronique (6,99€ TTC/mois + adaptateur téléphonie 46,64€ TTC par prélèvement)

Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales de ventes disponibles sur le site web : <http://www.xilan.fr> ou sur simple demande adressée à Xilan-Lille. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/78 (art.27), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez vous opposer à ce qu'elles soient communiquées à des tiers en adressant un courrier à Xilan 4, rue Molière 59000 Lille.

Bon pour commande selon les éléments décrits dans ce formulaire.

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____

AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT	J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la société XILAN. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.	N° NATIONAL D'EMETTEUR : 497816								
TITULAIRE DU COMPTE	NOM ET SIEGE SOCIAL DU CRÉANCIER	NOM ET ADRESSE DE VOTRE BANQUE :								
NOM : _____	XILAN 10 rue Obeuf 92190 MEUDON SIREN 179 382 327	_____								
Prénom : _____		COMpte À DÉBITER (inscrire les codes du RIB ou RIP)								
Adresse : _____		<table border="1"> <tr> <td>Code Etab.</td> <td>Code guichet</td> <td>N° compte</td> <td>clé RIB</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Code Etab.	Code guichet	N° compte	clé RIB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Etab.	Code guichet	N° compte	clé RIB							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Code Postal : _____		JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RIB OU RIP OU DE CAISSE D'ÉPARGNE								
Commune : _____	Date : _____	Signature (obligatoire)								