Cablevisión S.A.C

ANEXO 1 AL ACUERDO DE PRESTACION DE ACCESO A INTERNET INALAMBRICO PREPAGO

☐ Alta Nueva ☐ Actualizacion de Datos Codigo # ☐

Datos del Cliente

Apellidos y Nombres / Razon social	DNI / C.E./ R.U.C.	Fecha de Nacimiento	Sexo	
			M	F

Dirección	Distrito	Provincia	Departamento
Calle/Av. numero int. Urban.			

Telefono Fijo (contacto)	Celular (notificaciones)	Celular 2	e mail (notificaciones)	Ocupacion

Usuario 2 / Persona de Contacto / Representante Legal	Telefono fijo	Celular	e-mail

Centro Poblado de Uso Frecuente del Servicio	Distrito	Provincia	Departamento	Otros
				☐ No indica / Desea contratar

Datos de Producto

Código de Equipo	Modelo	MAC ID

Datos del Servicio

Servicio Contratado **Condiciones**

Servicio Ilimitado ☐

- Capacidad de descarga Ilimitada por 30 días
- Velocidad del Plan contratado de 5Mbps. Dicha velocidad se mantendrá por los primeros 15 Gb de descarga, entre los 15 y 20 Gb de descarga la velocidad de trasmisión será de 128 kbps y a partir de los 20 Gb de descarga la velocidad será de 64 kbps hasta completar el período de 30 días.
- Velocidad mínima garantizada 256 kbps por los primeros 15 Gb, a partir de ello 100% garantizada.
- Tarifa del Plan S/. 129

Servicio a la Medida ☐

- Capacidad de descarga de 100MB por 30 días
- Velocidad del Plan contratado de 1 Mbps
- Velocidad mínima garantizada 128 kbps.
- Tarifa del Plan S/. 35.00
- El tráfico contratado no utilizado podrá ser utilizado por el abonado a partir de una próxima recarga, de acuerdo con la Condiciones de Uso aprobadas por Osiptel.

El Cliente desea contratar el bloqueo al acceso a páginas web de contenido pornográfico y/o violento de acuerdo con el procedimiento y condiciones establecido por Cablevisión

Si ☐ No ☐

Tecnología: Wimax
1 Mbps = 1024 Kbps.

Centro de Contacto:
Línea gratuita desde un telefono fijo: 0-800-7-0890
Número telefónico fijo: (01) 706-8000

Codigo de Promotor: _____ Tienda: _____ Firma Cliente: _____

Fecha: _____ Firma Promotor: _____

Delivery: Realiza Prueba Si ☐ No ☐
Cobertura en lugar de entrega Si ☐ No ☐

Representante Cablevisión: _____