



Codice venditore n°

 NUOVO CONTRATTO VARIAZIONE CONTRATTUALE**Richiesta di abbonamento locale pubblico**

CODICE CLIENTE N°

La presente richiesta si riferisce a 2 distinti contratti (servizi televisivi, di installazione). Si precisa che senza la richiesta dei servizi televisivi non possono essere richiesti servizi aggiuntivi.

**DATI DEL TITOLARE DELLA FATTURAZIONE/ABBONATO**Tipologia di Cliente  Persona Fisica  Azienda  Ditta individuale

Ragione Sociale

Catena

Codice Fiscale Azienda

P.IVA

Indirizzo

n°

Località

Provincia

CAP

Telefono 1

Telefono 2

Fax

Invio Fattura  Elettronica\* (gratuito)  Cartaceo (a pagamento)

\*E-mail fatturazione

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov.

Codice Fiscale

Tipo documento  Carta d'Identità  Patente  Passaporto

N° Documento

Rilasciato da

il

**INDIRIZZO DI FRUIZIONE**

Ragione Sociale

Insegna

Codice Fiscale Azienda

P.IVA

Indirizzo

n°

Località

Provincia

CAP

Telefono 1

Telefono 2

Fax

E-mail

Sito Web <http://www.>

IL TITOLARE dichiara di usufruire dell'abbonamento in qualità di operatore commerciale esercente un'attività commerciale o professionale.  
Dichiaro che il presente modulo è stato compilato a mia cura e dichiaro di aver letto attentamente e di accettare tutte le disposizioni contenute nelle retrostese Condizioni Generali di Abbonamento.

**Accettazione specifica delle Condizioni Generali di Abbonamento ai Servizi Televisivi per Business**  
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. dichiaro di aver preso visione e piena conoscenza delle allegato Condizioni Generali di Abbonamento ai Servizi Televisivi di cui alla presente Richiesta di Abbonamento e di accettare specificamente le clausole di cui agli articoli: 2 (Attivazione del Servizio); 3 (Pagamento e Fatturazione); 4 (Decoder HD, Decoder Integrato, Digital Key e Smart Card); 5 (Fruizione del Servizio e penale contrattuale); 6 (Modifica ed interruzione del Servizio); 7 (Ritardato pagamento e Sospensione del Servizio); 8 (Qualità del Servizio, aggiornamento del software e controlli tecnici); 9 (Contenuti); 10 (Risoluzione del Contratto); 11 (Durata del Contratto e tacito rinnovo); 11bis (Sconti ed offerte promozionali); 12 (Cessione del Contratto e cessione del credito); 13 (Contratto a favore del Terzo Fruitore); 14 (Foro Esclusivo) e 15 (Assicurazione).

Firma leggibile x

**Accettazione specifica delle Condizioni Generali dei Servizi di Installazione e di Assistenza Post Installazione**  
Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c. dichiaro di aver preso visione e piena conoscenza delle allegato Condizioni Generali dei Servizi di Installazione di cui alla presente Richiesta dei Servizi di Installazione e di accettare specificamente le clausole di cui agli articoli: 3 (Esecuzione del Servizio di Installazione); 4 (Prezzo del Servizio di Installazione, di Manutenzione e delle Attività Accessorie) e 5 (Garanzia).

Firma leggibile x

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Dopo aver letto l'Informativa Privacy, puoi scegliere se autorizzare Sky al trattamento dei tuoi dati per:

- a) Inviare comunicazioni di iniziative, offerte commerciali, questionari e ricerche di mercato attraverso lettere ordinarie o chiamate telefoniche  
presto il consenso  nego il consenso
- b) Inviare comunicazioni di iniziative, offerte commerciali, questionari e ricerche di mercato attraverso email, messaggi sul televisore, SMS, MMS, notifiche e newsletter  
presto il consenso  nego il consenso
- c) Analizzare le tue preferenze e i tuoi interessi per migliorare i nostri servizi e proporti contenuti, iniziative e offerte su misura per te  
presto il consenso  nego il consenso

Firma leggibile x

Timbro

Data

Firma

**PROFILO LOCALE PUBBLICO**

Tipologia

 Bar  Ristorante  Associazioni  Associazioni sportive  
 Pub/birreria  Scommesse  Area comune  Galleria commerciale  
 Altro
**ABBONAMENTO 12 - 24 MESI**
 VETRINA HD (12 M)  PARZIALE SPORT HD (12 M)  PARZIALE CALCIO HD (12 M)  
 FULL HD (12 M)  FULL HD + SERIE B + SPORTS HD OPTION (12 M)  
 TUTTO SKY HD (24 M)  FULL AREA COMUNE (24 M)

Ticket:

Promo:

Option:

**ABBONAMENTO STAGIONALE 24 - 48 MESI**

Prima stagionalità da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  VETRINA HD  
 PARZIALE SPORT HD  
 PARZIALE CALCIO HD  
 FULL HD

Seconda stagionalità da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  FULL AREA COMUNE (48 M)

**SERVIZI AGGIUNTIVI**
 Attivazione  2° Decoder  Installazione
**COSTI ABBONAMENTO**

	Listino	Promozione	Durata Promo
Canone Mensile (+IVA)	€ _____,00	€ _____,00	_____
Option / 2° Decoder Mensile (+IVA)	€ _____,00	€ _____,00	_____
<b>Totale canone mensile (+IVA)</b>	<b>€ _____,00</b>	<b>€ _____,00</b>	_____
Ticket (+IVA)	€ _____,00	€ _____,00	_____
Anticipo Una Tantum (+IVA)	€ _____,00	€ _____,00	_____
Attivazione (+IVA)	€ _____,00	€ _____,00	_____
Installazione	€ _____,00	€ _____,00	_____

Note:

Il titolare accetta di fruire di sconti ed offerte promozionali e/o condizioni di maggior favore rispetto al listino che sono state oggetto di apposita negoziazione.

Firma leggibile x

**METODO E FREQUENZA DEL PAGAMENTO** Mensile  Unica soluzione anticipata annuale
 Carta di Credito compilando l'apposito spazio sottostante  SEPA mandato per addebito SEPA Core Direct Debit compilando l'apposito spazio sottostante
 AMERICAN EXPRESS  MASTERCARD  DINERS  VISA

N°

Nome e Cognome titolare:

valida a tutto il

x

firma del titolare della carta di credito

**DATI AZIENDA DI CREDITO E MANDATO PER ADEBITO SEPA CORE DIRECT DEBIT**  
Opzione allineamento elettronico archivi

Dati del Debitore:

Riferimento del mandato: G6818400000000 + COD.CL. \_\_\_\_\_

Banca/Istituto Finanziario: \_\_\_\_\_

Agenzia n°/ indirizzo: \_\_\_\_\_

Codice IBAN:

Codice Paese	CHI INT	CIN NAZ	ABI	CAB	N Conto
--------------	---------	---------	-----	-----	---------

Conto Corrente intestato a: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup>Nome: \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>Cognome: \_\_\_\_\_ <sup>(3)</sup>Sesso: \_\_\_\_\_

<sup>(4)</sup>Data di nascita (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<sup>(5)</sup>Luogo (Provincia): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

<sup>(6)</sup>Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

<sup>(7)</sup>Indirizzo: \_\_\_\_\_ <sup>(8)</sup>Civico: \_\_\_\_\_

<sup>(9)</sup>Località: \_\_\_\_\_ <sup>(10)</sup>Provincia: (\_\_\_\_) <sup>(11)</sup>CAP: \_\_\_\_\_

(12) Persona legalmente autorizzata ad operare sulle coordinate di CC/Iniduale

Dati del Creditore:

Ragione sociale: Sky Italia Srl Sede Legale: Via Monte Penice, 7, 20138, Milano, MI

Codice Identificativo: IT63 \_\_\_\_\_ 0000004619241005

Tipo Pagamento: RICORRENTE

La sottoscrizione del presente mandato comporta (A) l'autorizzazione a Sky Italia srl a richiedere alla banca/istituto finanziario del debitore l'addebito del suo conto e (B) l'autorizzazione alla banca/istituto finanziario del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Sky Italia srl.  
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca/istituto finanziario secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Nota: i nomi del sottoscrittore del presente mandato sono indicati nella documentazione ottenibile dalla propria banca.

Firma del/i correntista/i x

valido dal 25/05/2018

Copia per Cliente

Copia per Agente

Copia per Sky





# sky

**Servizio Clienti Sky Business 199 167 167\***  
**Attivo tutti i giorni dalle 9.30 alle 21.30**

**[sky.it/bar](http://sky.it/bar)**

\*Tariffa massima da rete fissa, senza scatto alla risposta, pari a 0,15 euro/min (IVA inclusa).  
I costi delle chiamate da telefono cellulare sono legati all'operatore utilizzato.