

NOMBRE DE LA AGENCIA O SUBAGENCIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DEALER: \_\_\_\_\_ CÓDIGO DE PUNTO DE VENTA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO VENDEDOR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## A - DATOS PERSONALES

**APELLIDO O RAZÓN SOCIAL** \_\_\_\_\_ **NOMBRE** \_\_\_\_\_ F  M   
**FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **TIPO Y N° DE DOCUMENTO**  DNI  CI  LE  LC  PAS  CUIT N° \_\_\_\_\_  
**EMAIL** \_\_\_\_\_ **SOLICITO FACTURA EN EL DOMICILIO ELECTRÓNICO**  /POSTAL   
**CONDICIÓN FRENTE AL IVA**  RESP. INSCRIPTO  RESP. NO INSCRIPTO  EXENTO/NO RESPONSABLE  CONSUMIDOR FINAL  MONOTRIBUTISTA  
**AGENTE DE RETENCIÓN/PERCEPCIÓN IVA SI**  NO  **ADJUNTO DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO SI**  NO   
**APODERADO**  SI  NO **APELLIDO Y NOMBRE** \_\_\_\_\_ **DNI** \_\_\_\_\_  
**CLIENTE**  NUEVO  EXISTENTE N° \_\_\_\_\_

## B - DOMICILIO DE INSTALACIÓN

**CALLE** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **PISO** \_\_\_\_\_ **DPTO.** \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_  
**ENTRE CALLES/OTRAS ESPECIFICACIONES** \_\_\_\_\_

TEL. FIJO ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Ej: 011 4347-9580 TEL. FIJO ALTERNATIVO ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Ej: 011 4347-9580

CEL. ( \_\_\_\_\_ ) 1 5 \_\_\_\_\_ Ej: 01100 15 00000000 CEL. ALTERNATIVO ( \_\_\_\_\_ ) 1 5 \_\_\_\_\_

## C. DOMICILIO DE FACTURACIÓN

**¿EL DOMICILIO DE INSTALACIÓN ES EL MISMO QUE EL DE FACTURACIÓN?**  SI  NO  
**CALLE** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_ **PISO** \_\_\_\_\_ **DPTO.** \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

TEL. FIJO ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Ej: 011 4347-9580 CEL. ( \_\_\_\_\_ ) 1 5 \_\_\_\_\_ Ej: 01100 15 00000000

## D - DERECHO DE SUSCRIPCIÓN

EDIFICIOS  OTROS BUNDLE  DIRECTV NET  
**DECODIFICADOR**  PLATA  ORO  ORO HD  ORO PLUS HD  ORO NEXUS  PLATINO  OTROS VERIFICAR ZONA DE COBERTURA DIRECTV NET  

PRINCIPAL	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	VELOCIDADES	TECNOLOGÍA
2º	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> 3MB	<input type="checkbox"/> WIMAX
3º	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> 6MB	<input type="checkbox"/> LTE
4º	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/> 12MB	<input type="checkbox"/> ADSL
								<input type="checkbox"/> 30MB	<input type="checkbox"/> FTTH (Fibra)
								<input type="checkbox"/> 50MB	<input type="checkbox"/> BTB
								<input type="checkbox"/> 100MB	

**TOTAL COSTO DE INSTALACIÓN:** \$ \_\_\_\_\_

## E - CARGOS MENSUALES DEL SERVICIO

SERVICIO BÁSICO	DECO ADICIONAL	CANTIDAD	VALOR
<b>PLATA</b> ABONO REGULAR: \$ _____	PLATA/ORO	—	\$ _____
<b>ORO</b> ABONO REGULAR: \$ _____	ORO HD	—	\$ _____
	PLUS HD	—	\$ _____
	INTERNET	ABONO REGULAR: \$ _____	
	OTROS	ABONO REGULAR: \$ _____	
<b>SERVICIO AVANZADO</b>	<b>OTROS</b>	ABONO REGULAR: \$ _____	
<b>ORO HD</b> ABONO REGULAR: \$ _____			
<b>PLUS HD</b> ABONO REGULAR: \$ _____			
<b>NEXUS/PLATINO</b> ABONO REGULAR: \$ _____			

**TOTAL CARGOS PROMOCIONALES ESTIMADOS:** \$ \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ MESES

**TOTAL CARGOS ESTIMADOS AL FINALIZAR LA PROMOCIÓN:** \$ \_\_\_\_\_

## F - CARGOS MENSUALES DE PROGRAMACIÓN PREMIUM Y PRODUCTOS ADICIONALES

HBOPACK \$ \_\_\_\_\_  FOX PREMIUM \$ \_\_\_\_\_  EXXOTICO \$ \_\_\_\_\_  OTROS \$ \_\_\_\_\_  
 HBO PACKHD \$ \_\_\_\_\_  FOX PREMIUM HD \$ \_\_\_\_\_  HOT PACK \$ \_\_\_\_\_  
 HBO MAX \$ \_\_\_\_\_  FOX PREMIUM MINI \$ \_\_\_\_\_  
 HBO MAX HD \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL CARGOS PROMOCIONALES PROG. PREMIUM Y PROD. ADICIONALES ESTIMADOS:** \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL CARGOS PROG. PREMIUM Y PROD. ADICIONALES ESTIMADOS AL FINALIZAR LA PROMOCIÓN:** \$ \_\_\_\_\_

## G - DETALLE FORMA DE PAGO SUSCRIPCIÓN Y CARGOS MENSUALES DEL SERVICIO

EFECTIVO  DÉBITO AUT. CON TARJETA:  MASTERCARD  VISA  AMERICAN EXPRESS  TARJETA NARANJA  OTRA  
**TARJETA N°:** \_\_\_\_\_ **BANCO:** \_\_\_\_\_ **VTO. (MM/AA):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **CUOTAS:** \_\_\_\_\_  
 EN MI CARÁCTER DE TITULAR DE LA TARJETA ARRIBA MENCIONADA, AUTORIZO QUE EL PAGO CORRESPONDIENTE A LOS IMPORTES QUE INFORME DIRECTV ARGENTINA S.A. RESPECTO A LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO OFRECIDO POR ÉSTA, SEA DEBITADO EN FORMA DIRECTA Y AUTOMÁTICA EN EL RESUMEN DE LA TARJETA CITADA Y/O DE SUS CORRESPONDIENTES REEMPLAZOS. DE LA MISMA MANERA, ME COMPROMETO A INFORMAR CUALQUIER CAMBIO EN EL NÚMERO DE LA TARJETA. LA PRESENTE AUTORIZACIÓN TIENE VALIDÉZ DESDE LA RECEPCIÓN DE LA MISMA POR EL ESTABLECIMIENTO, HASTA EL VENCIMIENTO DE LA TARJETA Y CONTINUARÁ CON LA RENOVACIÓN DE LA MISMA HASTA TANTO MEDIE COMUNICACIÓN DE MI PARTE PARA REVOCARLA. ASIMISMO, FACULTO A DIRECTV ARGENTINA S.A. A PRESENTAR ESTA AUTORIZACIÓN A QUIEN CORRESPONDA, A EFECTOS DE COMPLEMENTAR LA MISMA. PRESTO MI CONFORMIDAD A QUE SI OPTO PAGAR EN CUOTAS EL DERECHO DE SUSCRIPCIÓN, TAMBIÉN ACEPTO PAGAR EL ABONO MENSUAL POR DÉBITO AUTOMÁTICO DE MI TARJETA DE CRÉDITO POR EL TÉRMINO DE UN AÑO.

FIRMA TITULAR DE LA TARJETA

ACLARACIÓN

FIRMA TITULAR DEL SERVICIO

ACLARACIÓN

### INFORMACIÓN IMPORTANTE

- SR CLIENTE: EL VENDEDOR TIENE EL DEBER DE INFORMARLE CORRECTAMENTE LAS CONDICIONES COMERCIALES DEL SERVICIO. ES SU RESPONSABILIDAD EXIGIR QUE LO CUMPLA Y EVACUAR TODAS SUS DUDAS ANTES DE FIRMAR ESTE FORMULARIO.
- POR FAVOR, VERIFIQUE QUE TODOS SUS DATOS PERSONALES ESTÉN CORRECTOS. NO ACEPTE TACHADURAS O ENMIENDAS.
- VERIFIQUE, TAMBIÉN, LOS DATOS REFERENTES A SU TARJETA DE CRÉDITO.
- EL VALOR PROMOCIONAL DE ADHESIÓN ESTÁ RELACIONADO A LA PERMANENCIA CON EL MEDIO DE PAGO ELEGIDO, DURANTE EL TIEMPO QUE DURE LA PROMOCIÓN.
- VERIFIQUE SI EL PRODUCTO Y LAS SEÑALES QUE FORMAN LA GRILLA DE PROGRAMACIÓN ENTREGADA DEL SERVICIO ADQUIRIDO, CON SU RESPECTIVO VALOR MENSUAL ES EL SELECCIONADO POR USTED.
- POR EL VALOR DE LA INSTALACIÓN BÁSICA USTED TIENE DERECHO A LOS SIGUIENTES CONCEPTOS: ANTENA PARABÓLICA, LNB Y BRAZO DE SOPORTE, CABLEADO COAXIAL, BASE, MÁSTIL, TUERCAS Y TORNILLOS, DECODIFICADOR, TARJETA INTELIGENTE, CONTROL REMOTO UNIVERSAL, PILAS, MANUAL DE SISTEMA. CUALQUIER TRABAJO ADICIONAL DEBERÁ SOLICITARSE EN ATENCIÓN AL CLIENTE 0810-333-4732.
- EL CABLEADO ADICIONAL EXCEDENTE AL ESTÁNDAR, CABLEADO POR CAÑERÍA, PISODUCTO, CABLE CANAL, ZANJA, U OTROS NO TIENE COSTO ALGUNO. LA INSTALACIÓN SE REALIZARÁ POR DUCTO, SÓLO SI EL MISMO SE ENCUENTRA VACÍO.
- LOS TÉCNICOS DE DIRECTV SÓLO ESTAN AUTORIZADOS A COBRAR EL CONCEPTO DE DERECHO DE SUSCRIPCIÓN EN UNA PRIMERA INSTALACIÓN, EN CASO QUE ESTO HAYA SIDO PREVIAMENTE ACORDADO DURANTE EL PROCESO DE VENTA. ANTE CUALQUIER CONSULTA, COMUNÍQUESE CON ATENCIÓN AL CLIENTE AL TELÉFONO 0810-333-4732.

### PRIMERA FACTURA

EL SERVICIO DE DIRECTV SE FACTURA MENSUALMENTE Y POR ADELANTADO. POR ESE MOTIVO SÓLO EN TU PRIMERA FACTURA RECIBIRÁS ADEMÁS DEL ABONO MENSUAL, EL CARGO POR LOS DÍAS PROPORCIONALES DESDE LA FECHA DE ACTIVACIÓN DEL SERVICIO.

PARA MÁS INFORMACIÓN SOBRE CICLOS/PERIODOS DE FACTURACIÓN Y PEDIDOS DE BAJA DEL SERVICIO, VER WWW.DIRECTV.COM.AR

### EJEMPLO DE ACTIVACIÓN DE SERVICIO A 10 DÍAS DE EMPEZADO EL MES

DÍAS PROPORCIONALES	MES COMPLETO	MES COMPLETO
20 DÍAS	30 DÍAS	31 DÍAS

ACTIVACIÓN DEL SERVICIO

1RA FACTURA

2DA FACTURA