

N° client: _____
N° compte: _____

Informations client

Nom et prénom ou raison sociale : _____

Numéro de téléphone POST Telecom : _____

Numéro de compte POST Telecom : _____

(inscrit sur l'entête de votre facture/extrait de compte des Télécommunications)

Transaction *(ne cocher qu'une seule action)*

- Création nouveau domaine Transfert d'un domaine existant et hébergement de la zone
 Modification des contacts Résiliation / Suppression du domaine
 Hébergement d'un domaine

Nom du domaine à traiter

Il est de la responsabilité du client de s'assurer que le nom de domaine à réserver ne fait pas l'objet d'une marque protégée.

Domaine : _____

Propriétaire du domaine

Raison sociale : _____ Nom* : _____ Prénom* : _____

N°* : _____ Rue* : _____ CP* : _____ Localité* : _____

Code pays* : _____ Tél / GSM* : _____ E-mail : _____

*N.B. : Les champs munis d'un * doivent être remplis obligatoirement.*

Contact administratif du domaine

Raison sociale : _____ Nom* : _____ Prénom* : _____

N°* : _____ Rue* : _____ CP* : _____ Localité* : _____

Code pays* : _____ Tél / GSM* : _____ E-mail : _____

*N.B. : Les champs munis d'un * doivent être remplis obligatoirement.*

Transfert

Veuillez vérifier que vous êtes le titulaire du domaine souhaité et que les entrées personnelles enregistrées actuellement avec le domaine (whois) sont à jour, en particulier l'adresse e-mail ! Elle sera utilisée dans la procédure de transfert et en cas de non fonctionnement le transfert risque d'échouer.

Si le domaine à transférer se termine en .com, .eu, .net, .biz, .us, .org ou .info, veuillez obligatoirement nous renseigner le code d'authentification (votre ancien prestataire devra vous le communiquer).

Authorization Code: _____

Résiliation / suppression du domaine

- Résiliation à la date d'expiration
 Suppression à la date suivante : _____

Hébergement d'un domaine

- Hébergement sur ns1.pt.lu, ns2.pt.lu, ns3.pt.lu Hébergement sur _____ *(primary) et sur ns1.pt.lu (secondary)*
 Hébergement ailleurs: 1) _____ 2) _____

Les données à caractère personnel sont collectées par le biais de ce formulaire par le responsable du traitement POST Telecom S.A., adresse postale L-2996 Luxembourg, 1, rue Emile Bian. Cette collecte fait l'objet d'une mesure précontractuelle conformément aux conditions et finalités décrites aux articles 15.1 / 15.2 / 15.3 des conditions générales de vente pour service de téléphonie fixe. Le client dispose à tout moment d'un droit d'accès et de rectification de ses données à caractère personnel, ainsi qu'un droit d'opposition au traitement aux fins de promotion de services accessoires, demande à adresser par écrit avec copie de la carte d'identité à POST Telecom S.A.

Le (la) soussigné(e) déclare avoir lu et approuvé les conditions générales de vente pour service de téléphonie fixe après en avoir reçu un exemplaire et dont la version en vigueur est publiée sur le site de POST Telecom S.A. Il (elle) reconnaît encore avoir reçu un exemplaire de la liste des prix publiés en vigueur et l'a approuvé.

Il (elle) accepte spécialement et expressément les clauses 6.4 (dégrouper), 6.6 (suspension des services), 7.6 (délai de paiement), 13 (prix) et 16.1 (clause attributive de compétence judiciaire) des conditions générales de vente pour service de téléphonie fixe.

Fait en autant d'exemplaires que de parties à _____ le _____

Signature du titulaire*, précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » : _____

* Pour les sociétés, associations et assimilés, cachet et/ou nom et qualité du signataire