

DADOS CADASTRAIS

Nome Cliente:	Estado Civil:	
CPF:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
RG:	Data de Expedição: / /	
Órgão expedidor:	Data Nasc: / /	
Filiação:		
Profissão:		
E-mail:		
End. De Instalação:	Número:	
Complemento:		
Bairro:	CEP:	Cidade:
Tel Res:	Tel Com:	:

PRODUTO SOLICITADO

Produto Plano de TV:	Tecnologia: SD <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/>																				
Valor do Equipamento:	Decoder Avulso: <input type="checkbox"/> Kit Completo: <input type="checkbox"/>																				
Dados do Equipamento Decoder (CA ID):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Dados do Smart (SC ID):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

FORMAS DE PAGAMENTO DO EQUIPAMENTO

À vista: <input type="checkbox"/>	Parcelado: <input type="checkbox"/> 3x <input type="checkbox"/> 6x <input type="checkbox"/> 10x	Outro: <input type="checkbox"/>
Boleto: <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito: <input type="checkbox"/> Débito: <input type="checkbox"/> Bandeira do Cartão:		

DADOS DO VENDEDOR

Nome do Vendedor:	
Nome do Supervisor:	Canal de Vendas:
Data da venda: ____/____/____	Assinatura do Cliente: _____

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

O Cliente adere ao Contrato do produto selecionado neste Termo de Adesão, e declara, sob as penas da lei, que:

a) seus dados cadastrais fornecidos são verdadeiros e que se compromete a atualizá-los periodicamente;

b) conhece as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes ora contratados;

c) tem conhecimento que para a utilização dos serviços pré-pagos, deverá realizar recarga nos valores disponíveis no momento da aquisição e que estas possuem prazo determinado para a utilização dos serviços atrelados a mesma, os quais deverão ser consultados no momento da compra;

d) tem conhecimento que este instrumento integra (i) o Contrato de Prestação de Serviço de Tv Por Assinatura (SeAC), (ii) o Sumário do Plano de Serviço; e (iii) o(s) Regulamento(s) de Promoções vigentes, se houver, e concorda em receber estes instrumentos no e-mail acima informado, mas, caso queira recebê-los impressos no momento da contratação, basta solicitar as impressões;

e) a Claro prestará o serviço de disponibilização do sinal de TV via satélite. Caso ocorra algum problema no recebimento dos sinais para transmissão da programação dos canais o atendimento será prestado pelo SAC da CLARO TV por meio do telefone 10699 ou 0800 970 2150 para Deficientes Auditivos e de Fala ou através da internet no site <https://www.claro.com.br/>. Em caso de problemas com o equipamento, o USUÁRIO deverá entrar em contato diretamente com um ESTABELECIMENTO AUTORIZADO, cujo telefone 0800 encontra-se no próprio equipamento. No caso de problemas com equipamento poderá haver cobrança pelos serviços prestados.

f) tem conhecimento que o equipamento adquirido para prestação dos serviços tem garantia legal de 90 (noventa) dias e que em caso de defeito deverá direcionar o mesmo para avaliação da Assistência Técnica do Fabricante. Está ciente e de acordo ainda que a responsabilidade final por eventual defeito de fabricação do equipamento é do Fabricante, o qual é de conhecimento do Usuário, e que a CLARO não possui qualquer responsabilidade em relação ao equipamento, em caso de: (i) concessão de extensão de garantia contratual pelo fabricante; (ii) por equipamentos adquiridos em empresas terceiras que não a CLARO; (iii) em caso do laudo técnico do Fabricante detectar que o defeito não é de fabricação, sendo decorrente de mau uso por parte do Usuário, ou ainda decorrente de motivos alheios a Operadora, tais como casos fortuitos, eventos externos; e/ou (iv) defeitos ocorridos fora do prazo da garantia legal de 90 (noventa) dias, a contar da data da compra;

g) tem ciência de que os custos de instalação do equipamento são de sua responsabilidade e poderão ser contratados diretamente junto a empresa onde fora realizada a aquisição do equipamento ou qualquer outra à critério

Aceita receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros em meu celular: Sim Não

_____, de _____ de 20____, _____

Assinatura do Cliente

*Utilize o QR CODE para instalar o APP "técnico virtual Claro tv pré-pago" e localize o técnico mais próximo

