

DADOS CADASTRAIS

Condomínio: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Número Contrato Mestre (se cadastro de filiado):		Qtde. de Unidades	
Modalidade de Cobrança: Centralizada <input type="checkbox"/> Descentralizada <input type="checkbox"/>					
Nome do Condomínio/Hotel/Hospital/Outros tipos de Empresas:				Inscr. Est.:	
Razão Social:			CNPJ:		
Nome Cliente:		Estado Civil:		Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Venda Base: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> (se SIM, favor preencher o campo ao lado)			Número do Contrato:		
CPF:	RG:	Data de Expedição: / /	Orgão expedidor	Data Nasc: / /	
Filiação:					
Profissão:			E-mail:		
End. de Instalação:			Número:		
Bairro:	CEP:	Cidade:			
Tel Res:	Tel Com:	Cel:			
Ruas Transversais:			Ruas Paralelas:		
Nº Casa da Frente		Nº Casa Esquerda		Nº Casa Direita	
End Cobrança: <input type="checkbox"/> Mesmo de Instalação <input type="checkbox"/> Outro:					
Bairro:		CEP:		Cidade:	
Estado:					
Data prevista da Instalação: / /		Período: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde		Data prevista da Instalação: / /	
Período: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde					

PRODUTO SOLICITADO

TV: <input type="checkbox"/>	Internet: <input type="checkbox"/>	Telefone Fixo: <input type="checkbox"/>	Celular: <input type="checkbox"/>	Combo: <input type="checkbox"/>	Combo Multi: <input type="checkbox"/>	Claro empresas: <input type="checkbox"/>
CABO: <input type="checkbox"/> SATÉLITE: <input type="checkbox"/> Fidelidade (TV, Internet, Celular, Telefone Fixo)						
Produto Plano de TV:			Tecnologia:			
Valor Mensalidade (PP):		Valor Promocional (PP):		Período Promocional (PP):		Taxa de adesão/ativação (PP):
Quant. Pontos Opcionais:		Tecn. do PO (Digital, HD e 4K.):		Valor total do Aluguel (PO):		Taxa de adesão (PO) [Se venda base]:
Degustação de Produtos: Produtos Agregados (Ex. A la Carte, Revista Monet, etc):						
Produto Plano de Internet:			IP Fixo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Valor Mensalidade:		Valor Promocional:		Período Promocional:		Taxa de adesão:
Adquiriu Modem: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Valor Aparelho:				
Franquia de Consumo:		Velocidade Upload:		Velocidade Download:		
Ponto ULTRA:		Taxa de Adesão			Quantidade: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
Produtos Agregados/SVA:			Qtd SVA:		Valor da SVA:	
Produto Plano de Telefone Fixo:						
Exclusivo para Planos com Ligações Ilimitadas DDD: fale ilimitado usando 21.						
Portabilidade Fixo: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			Número Portado: ()		Operadora Doadora:	
Valor Mensalidade:		Valor Promocional:		Período Promocional:		Taxa Adesão/Instalação:
Adquiriu Aparelho: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Valor Aparelho:				
Deseja publicar seu número em lista telefônica: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>						
Extensões: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>						
Produto Plano de Celular: Possui Linha Claro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
Deseja migrar pacote Claro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
Número que deseja migrar ()						
Telefonia Celular (CLARO): Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Plano (Minutos):		Deseja Aparelho: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Portabilidade Móvel: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Número Portado: ()		Operadora Doadora:		
Tamanho CHIP: Nano <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/>						
Dependente: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		Número de Dependentes: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>				
Portabilidade: Operadora Doadora: Nº a ser Portado:		Tamanho do chip:		Fidelidade:		R\$ da Mensalidade:
Tipo:						
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ()		<input type="checkbox"/> Nano <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Voz + Dados <input type="checkbox"/> Dados <input type="checkbox"/> Controle		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ()		<input type="checkbox"/> Nano <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Voz + Dados <input type="checkbox"/> Dados <input type="checkbox"/> Controle		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ()		<input type="checkbox"/> Nano <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Voz + Dados <input type="checkbox"/> Dados <input type="checkbox"/> Controle		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ()		<input type="checkbox"/> Nano <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Padrão <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Voz + Dados <input type="checkbox"/> Dados <input type="checkbox"/> Controle		
Valor total dos produtos:		Valor promocional total dos produtos:		Cliente ciente do Valor pro rata: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		

FORMA DE PAGAMENTO

Data de Vencimento: 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/>					
Débito em C/C <input type="checkbox"/> Boleto <input type="checkbox"/> Cartão de Crédito <input type="checkbox"/> Bandeira do Cartão:					
Banco:	Agência:	C/C:	Recebimento da faturas por Email: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Obrigatório preencher e-mail em dados cadastrais	

DADOS DO VENDEDOR

Nome do Vendedor:		Nome do Supervisor:		Canal de vendas:	
Data da Venda: / /		Assinatura do Vendedor:			

SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE NUMÉRICA - FIXO

Eu, _____ CPF: _____, titular das linhas
 () _____ originalmente instalada na empresa Doadora _____.

Venho por meio desta, solicitar a que linha telefônica descrita acima, seja PORTADA para os serviços Claro net fone Via Embratel sem perda do nº supra-citado, conforme o Regulamento Geral de Portabilidade, aprovado pela resolução nº 460 da ANATEL de 19 de Março de 2007.

SOLICITAÇÃO DE PORTABILIDADE NUMÉRICA - MÓVEL

Eu, _____ CPF: _____, titular
das linhas () Originalmente Instalada na Empresa Doadora:
das linhas () Originalmente Instalada na Empresa Doadora:
das linhas () Originalmente Instalada na Empresa Doadora:
das linhas () Originalmente Instalada na Empresa Doadora:
das linhas () Originalmente Instalada na Empresa Doadora:

Venho por meio desta, solicitar a que linha telefônica descrita acima, seja PORTADA para os serviços de telefonia da operadora CLARO sem perda do número supra-citado, conforme o Regulamento Geral de Portabilidade, aprovado pela resolução nº 460 da ANATEL de 19 de Março de 2007.

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 são verdadeiros e que se compromete a atualizá-los periodicamente, autorizando a CLARO a verificá-los junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas;
- b) conhece as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes ora contratados;
- c) tem conhecimento que o valor da habilitação poderá ser cobrado conforme as condições promocionais apresentadas neste momento;
- c) tem conhecimento que este instrumento integra (i) o Contrato de Prestação de Serviço de Tv Por Assinatura (SeAC), (iv) o Contrato de Permanência, (v) o Regulamento do Plano de Serviço e (iv) o(s) Regulamento(s) da Promoção, se aplicáveis, 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;
- d) tem conhecimento que, na hipótese de cancelamento ou alteração das condições contratadas, o Cliente não poderá se desobrigar do pagamento da multa contratual prevista no Contrato de Permanência;
- e) a opção da Fatura Digital Total passará a vigorar após a validação do e-mail informado no ato da ativação;
- f) Autorizo a CLARO a lançar no documento de cobrança, de forma avulsa e/ou em combos e/ou ofertas conjuntas de serviços de telecomunicações, quando aplicável, os valores relacionados aos Serviços de Valor Adicionado, Aplicativos / Conteúdos Digitais, serviços suplementares, facilidades adicionais e/ou outros serviços contratados, prestados pela CLARO e/ou por terceiros;
- g) Estou ciente sobre a funcionalidade do MINHA CLARO RESIDENCIAL, onde através deste aplicativo poderei gerar a 2ª via de fatura, agendar visita técnica (acompanhando quem será o técnico que irá atender e onde ele está), alteração de rede/senha do Wi-Fi e consultar o Contrato de Permanência dos serviços contratados, entre outros;
- h) Autorizo o fornecimento para terceiros dos meus dados cadastrais e/ou pessoais, inclusive as informações de consumo e registro de comportamento de Utilização/navegação, nos termos da lei em vigor SIM / NÃO;
- i) ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para meu aparelho
 NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para meu aparelho.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Cliente