



Pluscom sas Telecomunicazioni

Sede Legale e Uffici Operativi: Via Guido Cavalcanti, 1 20098 San Giuliano Milanese (MI)

Tel. 029840994 – Fax 0291390416 Servizio Clienti **800 090 225**

P. IVA 03323270961 <http://www.pluscom.it> - e-mail: pluscom@pluscom.it

Plus Green - MODULO D'ORDINE

Da inviare al numero fax 0291390416



Società _____		Nome _____	
Indirizzo _____		Cognome _____	
Cap _____	Città _____	PV _____	Posizione Aziendale _____
P.IVA/C.F. _____		Cellulare _____	
Tel _____		Fax _____	
E-Mail _____			
DATI DELL'ORDINE		DATA _____	
	N° PEZZI	TAGLIO	IMPORTO
/ /			
PLUS GREEN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RICARICHE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
numeri Verdi Plus Green	800. <input type="text"/>		imponibile <input type="text"/>
	800. <input type="text"/>		iva 20% <input type="text"/>
	800. <input type="text"/>		Totale <input type="text"/>
	800. <input type="text"/>		
Funzionario Commerciale Pluscom di riferimento			
_____		Codice Agente	<input type="text"/>
Condizioni Fornitura del Servizio			
I Numeri Verdi Plus Green hanno validità di un anno dalla data di attivazione o dalla successive ricariche			
La formula contrattuale è il Prepagato: il credito iniziale verrà scalato sulla base della seguente tabella o degli aggiornamenti della tariffazione riportata sul sito www.pluscom.it			
	Verso Rete Fissa	Verso Rete Cellulare	Scatto alla risposta
Chiamate da Rete Fissa	0,0413 Euro/min. (80 Lire)	0,3357 Euro/min. (650 Lire)	0,0516 Euro/min. (100 Lire)
Chiamate da Rete Mobile	0,3357 Euro/min. (650 Lire)	0,6714 Euro/min. (13000 Lire)	0,1033 Euro/min. (200 Lire)
Tariffazione al minuto - Fascia unica , tutti i giorni :00- 24,00			
Il pagamento del servizio avviene tramite bonifico bancario su Unicredit Banca IBAN IT 49 E 02008 33730 00004080606 1			
Al termine del credito iniziale si possono acquistare le ricariche, richiedibili dal sito www.pluscom.it			

In conformità a quanto previsto dalla legge 675 del 31/12/96 Vi autorizzo al trattamento dei dati per ogni utilizzo previsto dalla legge

Data _____

Firma _____



Sede Legale e Uffici Operativi: Via Guido Cavalcanti, 1 20098 San Giuliano Milanese (MI)
 Tel. 029840994 – Fax 0291390416 Servizio Clienti **800 090 225**
 P. IVA 03323270961 <http://www.pluscom.it> - e-mail: pluscom@pluscom.it



Plus Green - MODULO CONFIGURAZIONE n° verde 800
 Da inviare al numero fax 0291390416

Società _____ Indirizzo _____ cap _____ P.IVA/C.F. _____ Tel _____ Fax _____		Nome _____ Cognome _____ Posizione Aziendale _____ Cellulare _____ E-Mail _____		
Instradamenti (Il 1° è la scelta base, negli altri inserire eventuali opzioni desiderate)				
	Numero di Terminazione	Giorno Settimana	dalle ore	alle ore
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				
6°				
7°				
8°				
9°				
10°				
Numeri Abilitati - Disabilitati				
Desidero abilitare al servizio i cellulari SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Desidero disabilitare i seguenti prefissi _____				
Desidero abilitare solo i seguenti prefissi _____				
Altre Opzioni				
Attivazione servizio di trasferimento di chiamata su altri numeri in caso di mancata risposta:				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Numeri di squilli dopo i quali chiamare il numero successivo:				_____
Musica di attesa				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Messaggio di attesa in caso di occupato				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Visualizzazione numero centrale per identificare la chiamata da numero verde: o in alternativa				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Visualizzazione numero chiamante:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Attivazione Servizio di Casella Vocale nel caso di mancata risposta:				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indirizzo e-mail dove inviare i messaggi lasciati nella Casella Vocale _____ @ _____				

In conformità a quanto previsto dalla legge 675 del 31/12/96 Vi autorizzo al trattamento dei dati per ogni utilizzo previsto dalla legge

Data _____ Firma _____