

CARÁTULA



STARTV
GRUPO W COM, S.A. DE C.V.
RFC: GWC 991019 PUA
GALILEO NO. 50, COLONIA POLANCO IV SECCIÓN, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, C.P. 11550, CDMX.

SUSCRIPTOR

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

DOMICILIO

Calle

#Ext.

#Int.

Colonia

Alcaldía/Municipio

Estado

C.P.

TELÉFONO Fijo Móvil

RFC:

SERVICIO DE TELEVISIÓN DE PAGA SATELITAL

DESCRIPCIÓN PAQUETE/OFFERTA
(INCISO I) NOM numeral 5.1.2.1)

TARIFA
FOLIO IFT:

FECHA DE PAGO
Modalidad de mensualidades fijas POR ADELANTADO

Total de la mensualidad

\$ M.N.

VIGENCIA DEL CONTRATO

Plazo forzoso de 24 meses.

Aplica Tarifa por Reconexión:
SI NO

\$ M.N.

PENALIDAD

20% del monto total de los meses pendientes por cubrir relativos al plazo forzoso.

En el Estado de cuenta y/o factura se podrá visualizar la fecha de corte del servicio y fecha de pago

DATOS DEL EQUIPO DADO EN ARRENDAMIENTO

Marca	Modelo	No. de serie	No. de Equipos

Garantía de cumplimiento de obligación Pagaré para garantizar la devolución del equipo entregado en arrendamiento. Visible en el anexo de la presente carátula y contrato de adhesión.

INSTALACIÓN DEL EQUIPO

Domicilio Instalación:

Fecha:

Hora:

Costo \$

El Proveedor deberá efectuar las instalaciones y empezar a prestar el Servicio en un plazo que no exceda de 10 días hábiles a partir de la firma del Contrato.

MÉTODO DE PAGO

- Efectivo
 Domiciliado con tarjeta
 Transferencia bancaria
 Depósito a cuenta bancaria

Datos para el método de pago elegido.

AUTORIZACIÓN PARA CARGO DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO

Por medio de la presente Sí NO autorizo al Proveedor, para que cargue a mi tarjeta de crédito o débito, la cantidad por concepto de servicios que mensualmente me presta. La vigencia de los cargos será por _____ meses.

Firma

Banco:

Número de Tarjeta:

CARÁTULA

SERVICIOS ADICIONALES			
1.-		2.-	
DESCRIPCIÓN	COSTO:	DESCRIPCIÓN	COSTO:

CONCEPTOS FACTURABLES (Ejemplo: Costo por cambio de domicilio, Costos administrativos adicionales)			
		2.-	
DESCRIPCIÓN	COSTO:	DESCRIPCIÓN	COSTO:

EL SUScriptor AUTORIZA SE LE ENVÍE POR CORREO ELECTRÓNICO:			
Factura	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Carta de Derechos Mínimos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Contrato de Adhesión	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CORREO AUTORIZADO:	ELECTRÓNICO	FIRMA DEL SUScriptor:	

AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL SUScriptor	
1. El Suscriptor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> autoriza que su información sea cedida o transmitida por el Proveedor a terceros con fines mercadotécnicos o publicitarios. FIRMA _____	
2. El Suscriptor acepta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> recibir llamadas del Proveedor de promociones de servicios o paquetes. FIRMA _____	

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES	
TELÉFONO: 800 700 STAR (7827)	Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
CORREO ELECTRÓNICO: cis@stargroup.com.mx	Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
CENTROS DE ATENCIÓN A CLIENTES:	Consultar horarios disponibles, días disponibles y centros de atención a clientes disponibles en la página de internet: https://startvmexico.com/ .

LA PRESENTE CARÁTULA Y EL CONTRATO DE ADHESIÓN SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN:	
1. La página del Proveedor:	https://startvmexico.com/
2. Buró comercial de PROFECO:	https://burocomercial.profeco.gob.mx/
3. Físicamente en los centros de atención del Proveedor:	Consultar centros de atención a clientes en https://startvmexico.com/ .

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO EL 21/07/2020, CON NÚMERO: 206-2020, DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE CÓDIGO:



LAS FIRMAS INSERTAS ABAJO SON LA ACEPTACIÓN DE LA PRESENTE CARÁTULA Y CLAUSULADO DEL CONTRATO CON NÚMERO 206-2020

Este contrato se firmó por duplicado en la Ciudad de _____, a ____ de _____ de _____.

El Proveedor

El Suscriptor