

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:		Inscr. Est.:	
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/CNPJ:	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 (PP):
Quant. Pontos Opcionais:	Tecn. do PO (Digital, HD e 4K.):	Valor total (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 <input type="checkbox"/> Deseja migrar pacote Claro? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> 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"/>	
<b>Portabilidade:</b>	<b>Operadora Doadora:</b>	<b>Nº a ser Portado:</b>	<b>Tamanho do chip:</b>
<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"/> 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"/> 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"/> 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
Valor total dos produtos:		Valor promocional total dos produtos:	Cliente cliente 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"/>
<b>Obrigatório preencher e-mail em dados cadastrais</b>			
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;

d) tem conhecimento que este instrumento integra: (I) o Contrato de Prestação de Serviço de Tv Por Assinatura (SeAC), Contrato de Prestação do Serviço Multimídia (SCM), Contrato de Prestação de Serviço Telefônico Fixo Comutado (STFC) ou Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), (II) o Contrato de Permanência, (III) 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

e) 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;

f) a opção da Fatura Digital Total passará a vigorar após a validação do e-mail informado no ato da ativação;

g)  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;

h)  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;

i) 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;

j)  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