

DATOS GENERALES DEL CONCESIONARIO

DENOMINACIÓN SOCIAL: NEXT TELEKOM, S.A.P.I. DE C.V. **RFC:** NTE1408292J2
DOMICILIO FISCAL: David Alfaro Siqueiros 104, int 902, Torre VAO2, Col Del Valle Sector Oriente, San Pedro Garza García, NL 66269.
TELÉFONO: (81) 8030-UBIX (8249)


DATOS DEL CLIENTE

Nombre o Razón Social:		RFC:	
Domicilio Fiscal	Calle:	No. Exterior:	No. Interior:
Colonia:	Ciudad:	Estado:	
Nombre del Representante Legal (Persona Moral):			
Correo electrónico:		Teléfono Fijo:	
Identificación Oficial:	INE:	Pasaporte:	No. De Identificación:
Referencia 1:	Nombre:	Teléfono:	
Referencia 2:	Nombre:	Teléfono:	

SERVICIO CONTRATADO

Plan:	Cargo Fijo Mensual:	IVA incluido
Plazo de Permanencia	Plazo Libre:	Plazo Forzoso:
Minutos:	Megabytes (MB):	Mensajes SMS:
Modalidad:	Abierto:	Mixto Granel:
Otros servicios:		Redes Sociales:

* Penas convencionales: Se podrá cancelar el presente contrato anticipadamente al plazo de permanencia, pagando el 20% (veinte, por ciento) de las rentas pendientes.

*Tarifas registradas y vigentes ante el Instituto Federal de Telecomunicaciones. *Montos con IVA Incluido

EQUIPO TERMINAL

Equipo Provisto (Compraventa):	Equipo propio:	Marca:
Modelo:	IMEI:	ICCID:
Costo Total:	IVA Incluido	Pago inicial:
		IVA Incluido
Cargo Mensual:	IVA Incluido	

MÉTODO DE PAGO

Transferencia Bancaria / Efectivo:	Cargo a Tarjeta de crédito o débito:	No. De Tarjeta:
---	---	------------------------

Autorizo a Next Telekom SAPI de CV para que cargue a mi tarjeta de crédito/débito y, en su caso, al número de tarjeta que por reposición de la anterior, robo, renovación anual o cualquier otra causa me sea asignada por la institución emisora; las cantidades facturadas mensualmente que directa o indirectamente me preste Ubix a partir del día ____ de ____ de ____ y hasta la terminación del Contrato o la solicitud del cambio en la forma de pago, por lo que **Acepto y Pagaré** los cargos que se realicen a mi tarjeta.

Si
 No

EL SUScriptor AUTORIZA QUE SE LE ENVIE POR CORREO ELECTRÓNICO

1. Factura:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2. Carta de derechos mínimos:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3. Contrato de adhesión:	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Correo electrónico autorizado:	
--------------------	--	--------------------------------------	--	---------------------------------	--	---------------------------------------	--

OTRAS AUTORIZACIONES

4. Autorizo a Next Telekom SAPI de CV para que mis datos sean tratados con fines mercadotécnicos o publicitarios en términos de lo establecido en el aviso de privacidad, que puede ser consultado en la página www.ubix.mx	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Autorizo a Next Telekom SAPI de CV para que mi información sea cedida o transmitida a terceros para fines mercadotécnicos o publicitarios	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

En cualquier momento puede cambiar su decisión sobre el uso de sus datos, informando a NEXT TELEKOM SAPI de CV de ello a través de su página de internet, teléfono o correo electrónico.

Firma de Aceptación de los puntos 1,2,3,4 y 5

MEDIOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR PARA QUEJAS, ACLARACIONES, CONSULTAS Y CANCELACIONES

CENTRO DE ATENCIÓN A CLIENTES Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana	WHATSAPP Disponible de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs. UTC-6	CORREO ELECTRÓNICO Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana
+52 (81) 8030-8249 *8249 desde línea Ubix	+52 (81) 2018-9697	soporte@ubix.mx

LA PRESENTE CARÁTULA SE RIGE CONFORME A LAS CLÁUSULAS DEL CONTRATO DE ADHESIÓN REGISTRADO EN PROFECO CON FECHA: 15 DEL MES DE JUNIO DE 2020, CON NUMERO: 173-2020 DISPONIBLE EN EL SIGUIENTE CODIGO:



Las firmas insertas abajo son la aceptación de la presente carátula y clausulado del contrato con número _____

FIRMA DEL SUScriptor	NEXT TELEKOM SAPI DE CV	Este contrato se firmó:
		Lugar y Fecha