# OFFRE DE REMBOURSEMENT ZEOP

**Valable du 1er Septembre 2017 au 31 Octobre 2017**

## ZEOP rembourse les frais de résiliation de votre ancien FAI jusqu'à 100 Euros*, pour toute souscription à une offre PUISSANCE 3. Voir les conditions de l'offre ci-dessous.

## DOCUMENTS A FOURNIR

Pour profiter de l'offre, remplissez le coupon ci-dessous en indiquant vos coordonnées et en joignant obligatoirement les justificatifs demandés :

- ✓ Copie de toutes les pages de la facture de clôture de votre précédent fournisseur d'accès internet datant de moins de 3 mois, mentionnant les frais de résiliation ou le cas échéant les mois restants dus.
- ✓ La première facture émise par ZEOP suite à votre installation réussie et acquittée.
- ✓ Les documents doivent parvenir à ZEOP sous un délai de 45 jours suivant votre installation, à l'adresse suivante :
  ZEOP
  39 rue Pierre Brossolette
  97420 LE PORT

** Conditions de l'offre de reprise d'engagement : Offre réservée exclusivement aux clients particuliers pour toute souscription à une offre PUISSANCE 3 de ZEOP. Remboursement sous forme d'avoir sur lieu en une ou plusieurs factures, dans les 4 mois suivant la validation du bon de remboursement envoyé par le client, dans la limite de 100€ TTC des frais de résiliation ou le cas échéant, des mois restants à échoir jusqu'au terme de l'engagement facturés par votre ancien fournisseur d'accès, hors consommation téléphoniques et hors toute consommation hors forfait. Offre limitée à une demande par foyer (même nom et prénom, même adresse), sous réserve que le client soit à jour de ses paiements chez ZEOP de sa ou ses première(s) facture(s) et que l'abonnement ne soit pas résilié ou en cours de résiliation à réception des documents justificatifs.*

---

## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT

Pour que votre offre de remboursement soit prise en compte par ZEOP, vous devez envoyer les pièces justificatives et le coupon ci-dessous remplit :

Souscripteur du contrat (Le titulaire doit être le même que sur l'ancien Fournisseur d'accès internet)

NOM ..... PRENOM .....

Adresse :

N ..... RUE .....

APT N° ..... CODE POSTAL ..... VILLE .....

N° d'abonné ZEOP : I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Date d'installation ZEOP à votre domicile : ..... / ..... / .....

Date : Signature :



ZEOP SAS au capital de 500 000 € - RCS Saint-Denis 531 379 295.