

## Changement de titulaire d'un contrat Pro Office (entreprise à entreprise)

### À remplir par le titulaire actuel

Je/nous demande/ons le transfert du contrat Pro Office \_\_\_\_\_ (n° de compte Salt), signé le (date) \_\_\_\_\_  
Je/nous souhaite/ons que le contrat Pro Office soit transféré le (date) \_\_\_\_\_

Titre M\_\_ Mme\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Rue, numéro \_\_\_\_\_ Lieu, NPA \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone mobile \_\_\_\_\_  
Pièce d'identité n° \_\_\_\_\_ (merci de joindre une copie de la pièce d'identité\*) Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

### Rabais pour les client(e)s Salt avec un abonnement mobile

\_\_\_ Je/nous souhaite/ons renoncer à l'application du rabais pour les client(e)s Salt avec un abonnement mobile au contrat Pro Office actuel. (Je/nous pourrai/rons ainsi, le cas échéant, faire appliquer ce rabais au nouveau contrat Pro Office).

En signant le présent document, je/nous confirme/ons sans réserve souhaiter transférer le contrat Pro Office comprenant les services internet et fixes, les équipements mis à disposition par Salt, tels que la Salt Fiber Box, les câbles et les accessoires, ainsi que les options souscrites à l'entreprise mentionnée ci-dessous (ci-après dénommée « futur titulaire »).  
Je/nous prends/ons note que je/nous reste/ons le(s) titulaire(s) du numéro et l'unique partie contractante jusqu'à l'accomplissement de toutes les formalités d'enregistrement du futur titulaire à la satisfaction de Salt. Je/nous demeure/ons jusque-là pleinement responsable(s), conformément aux conditions du contrat d'abonnement Salt en vigueur et de toutes les obligations y afférentes. Je/nous autorise/ons Salt à fournir au futur titulaire toutes les informations nécessaires liées au transfert et à la poursuite du contrat d'abonnement, notamment à lui transmettre le présent formulaire.

Lieu \_\_\_\_\_ Signature(s) du/des titulaire(s) actuel(s) \_\_\_\_\_

### Signature(s) autorisée(s)

Conformément à l'extrait de registre du commerce, autorisation distincte ou autorisation aux termes du contrat.

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Prénom et nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Prénom et nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

### À remplir par le futur titulaire

Titre M\_\_ Mme\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Langue DE \_\_ FR \_\_ IT \_\_ EN \_\_  
Rue, numéro \_\_\_\_\_ Lieu, NPA \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone mobile \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si votre numéro de téléphone mobile correspond à un abonnement mobile Salt éligible, vous bénéficierez automatiquement du rabais pour les client(e)s Salt avec un abonnement mobile

N° pièce d'identité \_\_\_\_\_ (merci de joindre une copie de la pièce d'identité\*) Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

### Adresse de facturation (si différente de celle indiquée pour le futur titulaire)

Titre M\_\_ Mme\_\_ Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Rue, numéro \_\_\_\_\_ Lieu, NPA \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone mobile \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

En signant le présent document, je/nous, la/les personne(s) prenant à charge le contrat d'abonnement, déclare/ons accepter le transfert de l'intégralité du contrat d'abonnement (en particulier la durée du contrat applicable), ainsi que toute autre condition et obligation particulières, et déclare/ons avoir compris et me/nous engager à respecter les droits et obligations du contrat d'abonnement. Je/nous prends/ons acte que le transfert, qui me/nous sera confirmé par écrit, pourra avoir lieu uniquement lorsque toutes les formalités d'enregistrement me/nous concernant auront été acceptées par Salt. Par ma/nos signature(s), je/nous déclare/ons accepter les Conditions générales figurant sur [salt.ch/fr/legal](http://salt.ch/fr/legal) et je/nous confirme/ons que les renseignements fournis sont exacts, véridiques et complets. Enfin, je/nous joins/gnons une copie lisible de ma/notre pièce d'identité au présent formulaire.

### Signature(s) autorisée(s)

Conformément à l'extrait de registre du commerce, autorisation distincte ou autorisation aux termes du contrat.

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Prénom et nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Prénom et nom \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

\*Pièces d'identité acceptées par Salt :

- Pour les citoyen(ne)s suisses : carte d'identité suisse/passeport suisse
- Pour les citoyen(ne)s du Liechtenstein : carte d'identité du Liechtenstein/passeport du Liechtenstein
- Autres ressortissant(e)s : permis B, C, Ci, G ou L (validité de 3 mois minimum), permis diplomatique