

83803  
 Nº 168402 Jener  
 30-10-2008

CONTRATO DE SERVICIOS  
 SUPERVISIÓN REMOTA DE ALARMAS A 36 MESES

En SA Av. Catera de Tanco Parod 6 de VALDIVIA del año 2001, entre ADT SECURITY SERVICES S.A. por FIRST SECURITY representada por don MARGARITA ESPERAZI (nombre del distribuidor autorizado) Cédula Nacional de Identidad número 7.106.304-6, todos domiciliados

para estos efectos en calle Pedro de Gamboa Nº 51, comuna de Las Condes, Santiago, en adelante "ADT", por una parte, y, por la otra, el cliente individualizado en la cláusula primera que sigue, en adelante el "Suscriptor", acuerdan el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

PRIMERO: ADT Chile S.A. y el suscriptor reconocen como parte integrante de este contrato la información que a continuación se detalla:

1.- DATOS DEL CLIENTE

RUT: 61003000-5

APELLIDO PATERNO (PARON SOCIAL)		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION					
CORTE	NUM.	DEPTO.	COMUNICIDAD		
HUERFANOS V	1570		SAUTIAO		
FONO INSTALACION		FONO ALTERNATIVO			
8551480					

2.- SERVICIOS CONTRATADOS

DESCRIPCION	V. UNIT.	CANTIDAD	VALOR MES
Supervisión mediante conexión remota Telefónica	1,0		UF+IVA
Supervisión mediante conexión remota Telefónica con envío de móvil	1,2		UF+IVA
Supervisión mediante conexión remota con respaldo Radial/Microondas	1,3	01	1,3 UF+IVA
Supervisión mediante conexión remota con respaldo Radial/Microondas y envío de Móvil	1,5		UF+IVA
Registro de Conexión y Desconexión	0,3		UF+IVA
Informes de comportamiento del sistema de alarma			UF+IVA
TOTAL MENSUAL (IVA INCL)			1,3 UF

3.- FORMA DE PAGO

MENSUAL  PAC  Nº de cuenta : \_\_\_\_\_

CENTROS DE PAGO:  Banco : \_\_\_\_\_

TARJETA DE CREDITO:  VISA  MASTER  DINERS  AMERICAN  MAGNA

Nro. Tarjeta: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Vencimiento: \_\_\_\_\_

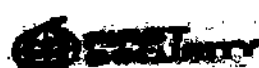
Autorizo a Transbank/Banco a cargar en mi tarjeta de Crédito Cuenta Corriente el monto indicado en el punto 2.- (Total Mensual), así como cualquier otra cantidad derivada de la contratación de servicios adicionales o bien de la ejecución del presente contrato.

DISTINTA DIRECCION DE FACTURACION  SI  NO

NOMBRE		RUT		GRO	
DOMICILIO		NUM.		DEPTO.	
FONO FACTURACION		FONO ALTERNATIVO FACTURACION			

4.- EQUIPOS DE TRANSMISION PARA SEÑAL DE EMERGENCIA

	Cant.	Si	No		Cant.	Si	No
* Comunicador Inalámbrico	-	-	X	* Sirena Auto protegida	01	X	
* Detector de Movimiento	01	X		* Placa Advertencia	01	X	
* Contactos Magnéticos	02	X		* Otros	-	-	X
* Batería de Respaldo	01	X					
* Central de Alarma modelo	01	X					

*[Signature]* 

Las partes declaran conocer y aceptar como parte integrante de este contrato lo especificado al reverso.