

En Santiago, Chile, a 26 de Noviembre del año 2008, entre **ADT SECURITY SERVICES S.A.**, Rol Único Tributario N° 96.719.620-7, representada para estos efectos por, _____ (La Empresa o Agente) Rol Único Tributario N° _____ representada por don, _____ (Nombre Representante Agente) (Profesión)

todos domiciliados en calle Barros Errázuriz N° 1973, comuna de Providencia, 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 y el Suscriptor reconocen como parte integrante de este contrato la información que a continuación se detalla:

1.- DATOS DEL SUSCRIPTOR Arrendatario Propietario Otro R.U.I.: 61960900-K

Apellido Paterno (Razón Social)	Apellido Materno	Nombres		
<u>Servicio Registro Civil e Identificación</u>				
Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>Huelponos</u>	<u>1570</u>	<u>P.3</u>	<u>Santiago</u>	<u>RM</u>
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo Electrónico (e-mail)		Profesión

REPRESENTANTE LEGAL (COMPLETAR SÓLO SI ES PERSONA JURÍDICA)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Cédula de Identidad
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo Electrónico (e-mail)	Profesión

2.- DATOS DE LA INSTALACIÓN o UBICACIÓN MONITOREADA

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>Huelponos Chile</u>	<u>1750</u>		<u>Independencia</u>	<u>RM</u>
Teléfono	Teléfono móvil ENTEL PCS (Sólo Casa Inteligente)	Nombre de Fantasía (Comercio o Empresa)		
<u>438 7325789</u>				

SERVICIOS Y TARIFAS Marque con X sólo 1 Fila

A.- SERVICIO DE MONITOREO	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Monitoreo Telefónico	1,00 UF + IVA	<u>1,0</u> UF + IVA	<u>36</u>
Monitoreo Radial	1,30 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Básico	1,70 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Monitor	1,90 UF + IVA	UF + IVA	
Monitoreo Casa Inteligente Plan Premium	2,20 UF + IVA	UF + IVA	

Marque con X las filas que Correspondan

B.- SERVICIOS ADICIONALES	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Movil de Reacción	0,20 UF + IVA	<u>0,2</u> UF + IVA	<u>36</u>
Respaldo Radial	0,30 UF + IVA	<u>0,3</u> UF + IVA	<u>36</u>
Respaldo Telefónico (sólo Casa Inteligente y Monitoreo Radial)	0,00 UF + IVA	UF + IVA	
Plan de Calidad hasta 6 Zonas	0,20 UF + IVA	UF + IVA	
Plan de Calidad más de 6 Zonas hasta 200 m²	0,30 UF + IVA	UF + IVA	
Garantía Extendida ADT View (2-4 Cámaras)	1,00 UF + IVA	UF + IVA	
Garantía Extendida ADT View (8-12 Cámaras)	2,00 UF + IVA	UF + IVA	
Recaudación por Servicio de Asistencia	0,07 UF + IVA	UF + IVA	
ADT On Line	0,00 UF + IVA	UF + IVA	

Marque con X sólo 1 Fila

C.- SERVICIOS ADT VIEW	Unidad	Cámaras	Capacidad Cámaras	Valor Mes	Valor Mes Ajustado	Meses Ajuste
Equipo ADT View	2	2	2	1,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	2	2	2	1,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	4	4	2,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	4	4	4	3,00 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	8	8	3,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	8	8	8	5,20 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	12	12	4,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	12	12	12	7,00 UF + IVA	UF + IVA	

D.- CONDICIONES ADICIONALES

E.- TARIFA TOTAL MENSUAL * Valor Total Mes* 1,5 UF + IVA
 Valor Primer Cobro 1,5 UF + IVA
 Ver Cláusula: Duodécima

F.- HABILITACION

Habilitación	Valor Habilitación	Forma de pago
Monitoreo y Respaldo Radial	3 UF + IVA	Al momento de la firma del Presente Contrato.
ADT View	10 UF + IVA	Pagaderos en 12 cuotas mensuales.
Casa Inteligente	7 UF + IVA	Al momento de la firma del Presente Contrato.

4.- DISTINTA DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN SI NO 5.- FORMA DE PAGO Tarjeta de Crédito Pac Centros de Pago

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>Huelponos</u>	<u>1570</u>	<u>P.3</u>	<u>Santiago</u>	<u>RM</u>

6.- PAGO ANTICIPADO

UF Considerada	\$
Total Neto	\$
IVA	\$
Total a Pagar	\$

Forma de pago primera Cuota

Efectivo Banco: _____
 Cheque N° Cheque: _____
 Pago Contra Factura

7.- FRECUENCIA DE PAGO

Mensual Semestral
 Trimestral Anual
 Otro

A/D	Código	Código Sucursal
R.U.T. Vendedor	Teléfono Trabajo	
Nombre Vendedor		

Firma Suscriptor _____ Firma ADT Security Services S.A. _____

Las partes declaran conocer y aceptar como parte integrante de este contrato lo especificado, en el "Contrato de Servicios de Supervisión Remota de Alarmas a 36 meses" y "Condiciones Particulares".

Esta copia es fiel al original firmado por El Suscriptor