

Doble Almezla  
3143 - Nuntog

**CONTRATO DE SERVICIOS  
DE SUPERVISIÓN REMOTA DE ALARMAS A 36 MESES**

Nº 168484

Jesce

Chile, a 30 de OCTUBRE del año 2001, entre ADT SECURITY SERVICES S.A.  
representada por FIRST SECURITY  
5170-1, representada por don MARGARITA ESKENAZI  
AL, Cédula Nacional de Identidad número 7106304-6, 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: 61002000-3

APELLIDO PATERNO (RAZÓN SOCIAL)		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION					
CALLE		NÚM.		DEPTO.	
K DEFFANDOS		1570		SANTO AGO	
FONO INSTALACION		FONO ALTERNATIVO			
2097071					

**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	43 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.)			4,3 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 y bien de la ejecución del presente contrato.

**DISTINTA DIRECCION DE FACTURACION**

SI  NO

NOMBRE		RUT		GIRO	
DOMICILIO		NÚM.		DEPTO.	
FONO FACTURACION		FONO ALTERNATIVO FACTURACION			

**4.- EQUIPOS DE TRANSMISION PARA SEÑAL DE EMERGENCIA**

	Cant.	SI	No		Cant.	SI	No
* Comunicador inalámbrico				* Sirena Autoprotegida	01	X	
* Detector de Movimiento	01	X		* Placa Advertencia	01	X	
* Contactos Magnéticos	02	X		* Otros			
* Batería de Respaldo	01	X					
* Central de Alarma modelo	01	X					

 