

## Procédure d'activation

- Les adhérents souhaitent souscrire à l'offre FOSTP INWI sont invités à remplir et signer le contrat d'abonnement, et transmettre par mail une copie bien scannée du dossier d'abonnement (le contrat + une copie CIN recto verso + une copie de la carte d'adhésion FOSTP) à M. NABIL DAOUI le responsable commercial sur [nabil.daoui@inwi.ma](mailto:nabil.daoui@inwi.ma) objet du Mail : Offre FOSTP et renseigner les informations suivantes :  
Nom :  
Prénom :  
CIN :  
Numéro INWI à souscrire :  
Adresse :  
Ville :
- Le dossier d'abonnement version papier (le contrat + une copie CIN recto verso + une copie de la carte d'adhésion FOSTP) doit être obligatoirement et parallèlement envoyé par courrier postal normal à l'adresse suivante :  
**ABB Rabat Ryad BP : 20661 RABAT**
- Le numéro à souscrire doit être identifié au nom et prénom de l'adhérent ou conjoint FOSTP, Le dossier d'abonnement se compose d'une copie CIN recto verso et la carte d'adhésion FOSTEP du titulaire de la ligne à souscrire.
- Le délai de traitement et d'activation est 15 jours maximal, après l'envoi du dossier par mail.
- La souscription pour bénéficier de cette offre se fait uniquement par voie postale et par mail, en cas de demande d'information ou de réclamation, prière d'envoyer un mail à cette adresse : [nabil.daoui@inwi.ma](mailto:nabil.daoui@inwi.ma)
- Le forfait initial s'alimente le 1<sup>er</sup> de chaque mois, la première dotation en heures et Giga se fait en prorata selon le jour d'activation.
- La première facture comprend un mois d'avance + le prorata du jour d'activation, puis le montant mensuel est **108dh** ttc par ligne.
- Après l'activation, l'adhérent est engagé pour 24 mois, l'annulation ou la résiliation de l'abonnement avant cette date génère des frais de résiliation.
- Les adhérents abonnés INWI bénéficient de cette remise après souscription, la remise ne donne plus accès aux points Fidelio.
- L'adhérent doit être à jour de facturation pour des anciens abonnements INWI afin de bénéficier de la remise.
- Scénario 1 : Si l'adhérent est déjà client d'un abonnement INWI ou bien il dispose d'un numéro INWI prépayé identifié à son nom, l'adhérent est invité à envoyer le contrat rempli signé + une copie CIN recto verso + une copie de la carte d'adhésion FOSTP. Il faut régulariser toutes les factures échues avant d'envoyer le dossier d'abonnement.
- Scénario 2 : Si l'adhérent dispose d'un numéro auprès d'un autre opérateur, en premier temps il faut demander la portabilité du numéro auprès de nos agences commerciales INWI, après l'activation du numéro chez le réseau INWI, l'adhérent est invité à envoyer le contrat rempli signé + une copie CIN recto verso + une copie de la carte d'adhésion FOSTP.
- Scénario 3 : Si l'adhérent souhaite obtenir un nouvel abonné INWI FOSTP, en premier temps il est invité à acquérir un nouveau numéro auprès de nos agences commerciales (au prix du numéro prépayé), après avoir effectué le premier Appel, l'adhérent est invité à envoyer le contrat rempli signé + une copie CIN recto verso + une copie de la carte d'adhésion FOSTP.

N° Compte Client : \_\_\_\_\_

**Champ réservé à inwi**

Date : \_\_\_\_\_  
 N° Compte Client : \_\_\_\_\_  
 Nom du distributeur : **INWI**  
 Nom du commercial/agence : \_\_\_\_\_  
 PME VD :  VIP  PME  TPE  PPL  CLBR  GCVD  
 PME VI :  VIP  PME  TPE  PPL  CLBR  GCVI

**Type de commande**

Création  Rajout de lignes   
 Raison sociale : \_\_\_\_\_  
 Veuillez remplir les champs à modifier seulement

**Identification du contractant**

Nom ou raison sociale : ( \_\_\_\_\_ )  
 Adresse : ( \_\_\_\_\_ )  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Ville : ( \_\_\_\_\_ ) Pays : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_  
 Code d'identification :  
 Registre de Commerce (RC) Numéro CIN ( \_\_\_\_\_ ) Lieu d'immatriculation : \_\_\_\_\_  
 Patente Numéro : \_\_\_\_\_

**Compte de facturation : personne habilitée à représenter la société**

Nom et prénom du contact : ( \_\_\_\_\_ ) Fonction : **Adhèrent FOSTP**  
 Adresse de facturation : ( \_\_\_\_\_ )  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Ville : ( \_\_\_\_\_ ) Pays : \_\_\_\_\_  
 Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : ( \_\_\_\_\_ ) Adresse e-mail : ( \_\_\_\_\_ )  
 Si votre adresse de livraison est différente de votre adresse de facturation, merci de remplir les champs suivants :  
 Adresse de livraison : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Ville : ( \_\_\_\_\_ ) Pays : \_\_\_\_\_

**Durée d'engagement :**  Sans engagement  12 mois  24 mois  36 mois **Nombre de lignes** ( \_\_\_\_\_ )

**Numéro de téléphone**

**Plan Tarifaire Téléphone**

**Options**

Numéro de téléphone	Plan Tarifaire Téléphone	Options
( _____ )	<b>30H30G Plafonné</b> Modèle : <b>Sim Only</b> Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC) : _____ Prix pour 12 mois (DH TTC) : _____ Sans engagement (DH TTC) : _____ N° IMEI : _____ N° Carte SIM : _____	_____
_____	Modèle : _____ Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC) : _____ Prix pour 12 mois (DH TTC) : _____ Sans engagement (DH TTC) : _____ N° IMEI : _____ N° Carte SIM : _____	_____
_____	Modèle : _____ Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC) : _____ Prix pour 12 mois (DH TTC) : _____ Sans engagement (DH TTC) : _____ N° IMEI : _____ N° Carte SIM : _____	_____
_____	Modèle : _____ Prix pour 24 ou 36 mois (DH TTC) : _____ Prix pour 12 mois (DH TTC) : _____ Sans engagement (DH TTC) : _____ N° IMEI : _____ N° Carte SIM : _____	_____

**Total des frais**

Total prix téléphones (payable une seule fois) : \_\_\_\_\_ Caution : \_\_\_\_\_  
 Total abonnements plan executive+ : \_\_\_\_\_  
 Total forfaits : **108 DH TTC** Total Options : \_\_\_\_\_

**Mode de règlement**

Prélèvement automatique (Autorisation bancaire à joindre)  Virement (Transfert irrévocable)  Chèque

**Signatures**

Le Client reconnaît avoir pris connaissance des termes des Conditions Générales de Vente, des Conditions Spécifiques de Vente du Service Mobile de inwi business et de la Grille Tarifaire du Service ainsi que de ses annexes et les avoir dûment acceptés sans aucunes réserves.

Fait à ( \_\_\_\_\_ ) , le ( \_\_\_\_\_ )

Nom du signataire : ( \_\_\_\_\_ ) Pour **inwi**

Pour le Client (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

**Signature :**



M. Mohammed Benmahjoub  
 Directeur Général Adjoint

