



CONTRATO UNIVERSAL PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

1. LAS PARTES

N° de contrato: _____ Fecha: _____

CLARO C.R. TELECOMUNICACIONES, S.A., cédula jurídica 3-101-460479, con domicilio social en San José, Pavas, 400 metros al sur de Plaza Mayor, Edificio Torre Cordillera 5to piso, teléfono para atención al cliente *10 o 7002-7002, con las sucursales para este mismo fin las cuales se detallan en el sitio web www.claro.cr, dirección electrónica clientes@claro.cr, la persona que se indica en el punto 2 de esta carátula, que en lo sucesivo se denominará el SUSCRIPTOR, convenimos celebrar el presente contrato conforme las cláusulas y especificaciones siguientes.

2. DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre del SUSCRIPTOR o Razón Social: _____

Nombre del representante legal: _____

Tipo de identificación: _____ Número de identificación: _____

Teléfonos de contacto: Móvil: _____ Fijo: _____

Correo electrónico para envío de factura electrónica: _____

Dirección del domicilio donde será utilizado el servicio: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

3. PLANES

El **SUSCRIPTOR** manifiesta que comprende que los Servicios Paquetizados (DOBLE y TRIPLE PLAY) pueden ser adquiridos de forma individual, sin embargo, al contratarse en forma paquetizada, se obtiene un beneficio económico. En caso de que el SUSCRIPTOR solicite dar de baja alguno de los servicios adquiridos bajo la modalidad paquetizada, acepta que el precio por servicio individual se ajustará al precio vigente publicado en el sitio web www.claro.cr.

Planes contratados	Plan/Paquetes	Equipos
Telefonía Móvil Pospago	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Minutos incluidos: _____ SMS Incluidos: _____</p> <p>Tarifa por minuto (excedente): (¢) Red Claro: __ Otras Redes: __</p> <p>Cupo de descarga: _____ GB.</p> <p>Velocidad mínima funcional: Descarga: <u>384</u> Kbps Carga: <u>192</u> kbps</p> <p>Servicios que el Suscriptor desea restringir: Roaming voz () Roaming datos () Llamadas/SMS internacionales () Servicios de Contenido ()</p>	<p>Número asociado al plan: _____</p> <p>Modalidad terminal asociado: _____</p> <p>Marca: _____</p> <p>Modelo: _____</p> <p>IMEI: _____</p> <p>Permanencia Mínima: _____ meses.</p> <p>Monto a pagar en caso de terminación anticipada: ¢ _____</p>
Internet Móvil Pospago	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Velocidad de internet: _____</p> <p>Cupo de descarga: _____ GB.</p> <p>Velocidad mínima funcional: Descarga: <u>384</u> Kbps Carga: <u>192</u> kbps</p>	<p>Número asociado al plan: _____</p> <p>Modalidad terminal asociado: _____</p> <p>Marca: _____</p> <p>Modelo: _____</p> <p>IMEI: _____</p> <p>Permanencia Mínima: _____ meses.</p> <p>Monto a pagar en caso de terminación anticipada: ¢ _____</p>

<p>TV Satelital o TV por Suscripción (DTH o IP TV)</p>	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Paquetes Premium adicionales: _____</p>	<p>La cantidad de equipos suministrados por CLARO en modalidad de préstamo está compuesta por:</p> <p>Cajas digitales incluidas: __ Cajas digitales adicionales: __ Smart Card: __ Controles: __</p> <p>Características del equipo para el disfrute del servicio: Marca: _____ Modelo: _____ Serie: _____ Permanencia Mínima: _____ meses.</p> <p>Monto a pagar en caso de terminación anticipada: ₡ _____</p>
<p>Internet Residencial Inalámbrico</p>	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Velocidad de internet: _____</p> <p>Capacidad de descarga: _____ GB.</p> <p>Velocidad mínima funcional: Descarga: <u>384</u> Kbps Carga: <u>192</u> kbps</p>	<p>Número asociado al plan: _____</p> <p>Modalidad terminal asociado: _____</p> <p>Marca: _____ Modelo: _____</p> <p>IMEI: _____</p> <p>Permanencia Mínima: _____ meses.</p> <p>Monto a pagar en caso de terminación anticipada: ₡ _____</p>
<p>Telefonía Residencial Inalámbrica</p>	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Minutos incluidos: _____ SMS Incluidos: _____</p> <p>Tarifa por minuto (excedente): (₡) Red Claro: __ Otras Redes: __</p> <p>Servicios que el Suscriptor desea restringir: Llamadas/SMS internacionales ()</p>	<p>Número asociado al plan: _____</p> <p>Modalidad terminal asociado: _____</p> <p>Marca: _____</p> <p>Modelo: _____</p> <p>IMEI: _____</p> <p>Permanencia Mínima: _____ meses.</p> <p>Monto a pagar en caso de terminación anticipada: ₡ _____</p>
<p>Telefonía Fija</p>	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Minutos incluidos: Red operador _____ Otras redes _____</p> <p>Tarifa por minuto (excedente): (₡) Red Claro: _____ Otras Redes: _____</p> <p>Servicios que el Suscriptor desea restringir: Llamadas internacionales () Servicios de Contenido ()</p>	<p>Número asociado al plan: _____</p>
<p>Internet Fijo</p>	<p>Nombre del Plan: _____</p> <p>Velocidad de internet: _____</p>	<p>Modalidad terminal ONT asociado: <u>Préstamo</u></p> <p>Marca: _____ Modelo: _____</p> <p>Serie: _____</p>

Plazo del Contrato para la prestación del Servicio de Telecomunicaciones: Indefinido Día de corte facturación: _____

DETALLE FACTURACIÓN MENSUAL POR SERVICIO:

Servicio	Precio Paquete	Precio Individual
Telefonía móvil pospago	₡	₡
Internet móvil pospago	₡	₡
TV Satelital o TV por Suscripción (DTH o IP TV)	₡	₡
Cajas digitales adicionales DTH o IP TV	₡	₡
Paquetes Premium adicionales	₡	₡
Telefonía Fija	₡	₡
Internet Fija	₡	₡
Telefonía Residencial Inalámbrica	₡	₡
Internet Residencial Inalámbrico	₡	₡
Precio Mensual	₡	₡

DETALLE VALOR DE EQUIPOS:

Equipo	Valor Rescate	Monto Subsidio	Monto Financiamiento	Monto de Contado
Terminal telefonía móvil	N/A	₡	₡	₡
Terminal internet móvil (MiFi)	N/A	₡	₡	₡
TV Satelital o TV por Suscripción (DTH o IP TV)	₡	N/A	N/A	N/A
Expansores	N/A	N/A	₡	₡
ONT Internet Fijo	₡	N/A	N/A	N/A
Internet Residencial Inalámbrico (Modem)	N/A	₡	₡	₡
Telefonía Residencial Inalámbrica (Planta)	N/A	₡	₡	₡
Otro equipo provisto	₡	₡	₡	₡
Total	₡	₡	₡	₡

Valor de rescate de los equipos del servicio DTH o IP TV suministrados en modalidad de préstamo (Incluye cajas digitales, Smart Cards, cables HDMI, controles remotos y ONT): ₡ _____

OTROS RUBROS (ÚNICO PAGO):

Cargo de instalación DTH	₡
Depósito de garantía	₡
Pago de prima	₡

CARGO FIJO MENSUAL:

Cuota del terminal	₡
Renta del plan	₡
Monto total	₡

El **monto total** incluye la suma del detalle facturación mensual por servicio y la cuota mensual del terminal financiado/alquilado, en caso de que este aplique.

4. MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DEL PROVEEDOR

Correo electrónico: _____ Domicilio: _____

5. AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN

El SUSCRIPUTOR autoriza CLARO a enviarle información relacionada con soluciones, ofertas, promociones o nuevos productos o servicios, a través de medios electrónicos u otros, asociados a los servicios suscritos con CLARO. **SI () NO ()**
 Correo electrónico Mensajes de texto o voz Plataformas de autogestión Domicilio

6. AUTORIZACIÓN USO DE DATOS PERSONALES Y ACCESO A INFORMACIÓN CREDITICIA

El SUSCRIPUTOR autoriza de forma expresa, informada, libre e inequívoca a CLARO para que, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales N° 8968, almacene, consulte, investigue y verifique información personal y crediticia para los análisis presentes y futuros.

Además, el SUSCRIPUTOR autoriza a CLARO para que, con fines del giro normal de su operación, obtenga de cualquier fuente y reporte y actualice a cualquier banco o central de datos, con la información y referencias relativas a sus datos personales, incluyendo los relativos a su comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de cuentas corrientes bancarias y en general el cumplimiento de sus obligaciones pecuniarias para los usos que éste estime conveniente, siempre de conformidad con la mencionada ley. El SUSCRIPUTOR se compromete a brindar a CLARO datos veraces y actualizados. En caso de que el SUSCRIPUTOR aporte documentos falsos, adulterados o erróneos con respecto a su identidad, será considerado Fraude, sin perjuicio de incurrir en algún delito, lo que conllevará las sanciones legales de rigor. **SI () NO ()**

7. MEDIOS DE PAGO

Medio de pago: _____ Yo, _____ autorizo expresamente a CLARO, a rebajar de mi tarjeta bancaria número _____ con fecha de vencimiento _____, el pago mensual de la(s) factura(s) de los servicios de telecomunicaciones asociados al ID Cliente: _____. En caso de inhabilitación, pérdida, robo y/o hurto de la tarjeta de crédito o débito, el **SUSCRIPTOR** deberá dar aviso inmediatamente a CLARO a los números telefónicos de Servicio al Cliente o una Tienda propia de CLARO.

Firma del Tarjetahabiente: _____

Número de documento de identificación del Tarjetahabiente: _____

8. SOLICITUD DE NIP PARA PORTACIÓN

Número telefónico a ser portado: _____ Operador Donante: _____ NIP: _____

El **SUSCRIPTOR** autoriza a CLARO a realizar la solicitud de portación del número señalado anteriormente, entendiéndose que dicha gestión implica terminar la relación contractual con el actual proveedor de servicios y que esta no lo exime del cumplimiento de las obligaciones que haya contraído con este. Así mismo, declara bajo fe de juramento que los datos asentados en la presente solicitud son verdaderos.

9. FIRMA DEL SUSCRIPTOR

El **SUSCRIPTOR** manifiesta haber conocido y entendido el contenido integral de la carátula suministrada y los términos y condiciones del contrato universal para la prestación de los servicios de telecomunicaciones que se encuentra disponible en la página web de CLARO www.claro.cr, y declara que (i) la información suministrada a CLARO es veraz y fidedigna; y (ii) que ha recibido en esta misma fecha copia de esta carátula así como del contrato universal para la prestación de servicios de telecomunicaciones por medio **Físico** () **Correo electrónico** ()

FIRMA SUSCRIPTOR O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA CLARO C.R. TELECOMUNICACIONES, S.A.