

En Vina del Mar, Chile, a 24 de Octubre 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 SUSCRIPTORArrendatario ☐ Propietario ☒ Otro ☐R.u.t.: 90816800-9

Apellido Paterno (Razón Social)		Apellido Materno		Nombres	
<u>CORPORACION DE ASISTENCIA JUDICIAL DE LA REGION DE VALP</u>					
Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región	
<u>JUAN DE DIOS PENI</u>	<u>570</u>		<u>LA SERENA</u>	<u>IV</u>	
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo Electrónico (e-mail)		Profesión	
<u>051-550601</u>					

REPRESENTANTE LEGAL (COMPLETAR SÓLO SI ES PERSONA JURÍDICA)

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Cédula de Identidad
<u>León</u>	<u>DOMINIA</u>	<u>MANCIELA AMANIA</u>	<u>8489832-5</u>
Teléfono Trabajo/Casa	Teléfono Alternativo Celular	Correo Electrónico (e-mail)	Profesión
<u>051-2450144</u>			

2.- DATOS DE LA INSTALACIÓN o UBICACIÓN MONITOREADA

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>JUAN DE DIOS PENI</u>	<u>570</u>		<u>LA SERENA</u>	<u>IV</u>
Teléfono	Teléfono móvil ENTEL PCS (Sólo Casa Inteligente)	Nombre de Fantasía (Comercio o Empresa)		
<u>051-550601</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>1.5</u> UF + IVA	
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>0.5</u> UF + IVA	
Respaldo Radial	0,30 UF + IVA	UF + IVA	
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		1,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	2	2		1,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	4		2,30 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	4	4		3,00 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	8		3,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	8	8		5,20 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View	2	12		4,80 UF + IVA	UF + IVA	
Equipo ADT View (Ex 100)	12	12		7,00 UF + IVA	UF + IVA	

D.- CONDICIONES ADICIONALES**E.- TARIFA TOTAL MENSUAL ***

Valor Total Mes*	<u>1.3</u> UF + IVA
Valor Primer Cobro*	<u>1.3</u> UF + IVA

Ver Cláusula Duodécima

F.- 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 FACTURACIÓNSI ☒ NO ☐**5.- FORMA DE PAGO**Tarjeta de Crédito ☐ Pac ☐ Centros de Pago ☒

Calle	Num.	Depto.	Comuna/Ciudad	Región
<u>CONCEPCIÓN</u>	<u>291</u>	<u>BIOSPORA</u>	<u>VALPARAISO</u>	<u>V</u>

6.- PAGO ANTICIPADO**Forma de pago primera Cuota**

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

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

7.- FRECUENCIA DE PAGO

Mensual ☒ Semestral ☐
 Trimestral ☐ Anual ☐
 Otro _____

A.I.D.	Código	Código Sucursal
R.u.t. Vendedor	Teléfono Trabajo	
<u>0362460102</u>	<u>0362460102</u>	
Nombre Vendedor		