

Gironde Très Haut débit Contrat N°:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Création collectes | |
| <input type="checkbox"/> Ajout option Multicast sur collecte GP | N° Prestation collecte GP (Obligatoire) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Modification VLAN de livraison Unicast | N° Prestation collecte GP ou PRO (Obligatoire) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Modification VLAN de livraison Multicast | N° Prestation Transport Multicast (Obligatoire) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Changement de débit Multicast | N° Prestation Transport Multicast (Obligatoire) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Résiliation Collecte et options associées (la résiliation de la collecte GP inclut la résiliation de l'option Multicast si souscrite) | Numéro de Prestation collecte GP (Obligatoire) : _____ Numéro de Prestation collecte PRO (Obligatoire si non mutualisée GP) : _____ |

Service gestionnaire

Code postal [][][][][] Localité _____

Téléphone [][][][][][][][][] Télécopie [][][][][][][][][][][][][][][][][][][]

1 Identification de l'Usager

Nom ou raison sociale _____

Représenté par (nom, fonction) _____

Adresse _____

Code postal [][][][][] Localité _____

N° SIRET [] Code NAF [][][][]

Téléphone [][][][][][][][][][] Télécopie []

2 Adresse d'envoi des factures

Nom ou raison sociale _____

Représenté par (nom, fonction) _____

Adresse _____

Code postal [][][][][] Localité _____

Téléphone [][][][][][][][][][] Télécopie []

3 Interlocuteur désigné par l'Usager

Nom ou raison sociale _____

Représenté par (nom, fonction) _____

Adresse _____

Code postal [][][][][] Localité _____

Téléphone [][][][][][][][][][] Télécopie []

4 Date de Mise à Disposition du Service

Date de Mise à Disposition du Service [][][][][][][][][][]

5 Identification du Raccordement Multi Services « nominal »

| | |
|--|--|
| Numéro de Prestation (Obligatoire) : | les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National) |
| Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service | |

6 Identification du Raccordement « secours » Optionnel

| | |
|--|--|
| Numéro de Prestation (Obligatoire si existe) : | les raccordements N/S sont de même nature (Local ou National) |
| Pour la création de la collecte, les raccordements doivent être existant et en service | |

7 Caractéristiques des prestations de Collecte

| | |
|--|--|
| <p>Zone de couverture à collecter (pour les RIP multi zones (**))</p> <p><input type="checkbox"/> GIRONDE</p> <ol style="list-style-type: none"> (**) Dans le cas de RIP multi zones, en livraison locale ou nationale : remplir un bon de commande « Collecte » par zone de couverture (**) Pour une livraison locale RIP, le(s) raccordement(s) de livraison doivent correspondre à la zone de couverture à collecter (**) Pour une livraison Nationale, le(s) raccordement(s) sont dits Multi RIP et Multizones | |
| Collecte des flux unicast GP <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| <p>N° de VLAN : (champ obligatoire [1-4094])</p> <p>En cas de sécurisation les N° de VLAN nominal et secours sont identiques</p> | |
| Collecte des flux unicast PRO sur un VLAN dédié <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | |
| <p>N° de VLAN : (champ facultatif [1-4094] par défaut les accès FTTH PRO sont livrés sur le VLAN de collecte GP)</p> <p>En cas de sécurisation les N° de VLAN nominal et secours sont identiques</p> | |

8 Option de Transport des flux multicast GP ☐ Oui ☐ Non (cette option si elle est demandée, doit être obligatoirement associée à la collecte des flux unicast GP pour une zone de couverture donnée)

| | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| N° VLAN de livraison pour la diffusion des flux multicast : _ _ _ _ _ (champ obligatoire [1-4094]) | | |
| en cas de sécurisation les N° de VLAN nominal et secours sont identiques | | |
| Numéro d'AS RIPFTTH : 65500 (champ obligatoire [64512-65535]) | | |
| Numéro d'AS Usager : (champ obligatoire [64512-65535] sauf 65500) | | |
| Subnet @IP Nominal : /31 privé fourni par l'Opérateur (sauf liste d'exception : voir STAS) | | |
| Range d'@IP du Subnet : _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ à _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | | |
| @IP interface RIP : highest host address | | |
| @IP interface routeur Usager : Lowest host address | | |
| Subnet @IP Secours : /31 privé fourni par l'Opérateur (sauf liste d'exception : voir STAS) | | |
| Range d'@IP du Subnet : _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ à _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | | |
| @IP interface RIP : highest host address | | |
| @IP interface routeur Usager : Lowest host address | | |
| Capacité de transport Multicast : | | |
| <input type="checkbox"/> 1 Gbit/s <input type="checkbox"/> 2 Gbit/s | | |
| Plan de service : @IP sources =====> plages d'@IP Groupe (Multicast) (sauf liste d'exception : voir STAS) | | |
| @IP source | @IP groupe (début) | @IP groupe (fin) |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ | _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ |
| Les lignes ci-dessus peuvent être dupliquées en cas de besoin (max 150 canaux) | | |

10 Service Après-Vente RIPFTTH

Centre Support Client :

Adresse :

Code postal :

Numéro d'appel pour signaler à votre centre Support Client les dérangements sur le service Raccordement Multi Services

N° Vert :

11 Conditions Tarifaires

Collecte FTTH

| | Montant des Frais d'Accès au Service | Montant de l'Abonnement Mensuel |
|---------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| Transport Multicast | | |
| Collecte FTTH | | |
| Total | | |

12 Interlocuteur désigné par Gironde Très Haut débit pour la réalisation

Nom

Fonction

Adresse

Code postal

Localité

Téléphone

Télécopie

13 Signatures

Le présent Bon de Commande est régi par les documents contractuels suivants, dans leur ordre de priorité décroissante :

- les Conditions générales «offres activées»,
- les Conditions Spécifiques de l'Offre « collecte et livraison du trafic des Accès FTTH et transport multicast »
- et leurs annexes.

Fait en deux exemplaires originaux à

, le

Pour le Client (1)

Pour Gironde Très Haut débit (1)

(1) la signature doit être suivie du nom et de la qualité du signataire

