Subscriber Application Form



Thamizhaga Cable TV Communication Pvt Limited

www.tccl.co.in

9 A / 5, Club Road, Chetpet, Chennai - 600 031. Tamil Nadu Phone: 044-2836 3676 Regn. No. J2 / CTV / 184 / 12-13 DAS Reg. No. F. No. 9/81 / 2012-BP & L TIN No. 33300583430 SAF No. CNI Date: 1. New Subscriber Information [Please fill in Capital Letters] ☐ M/s. (please tick within box as applicable) Title □ Mr. \sqcap Ms. Applicant's Name _ விண்ணப்பதாரர் பெயர்_ Contact Person's Name(for Company Subscription only)____ தொடர்பு கொள்ள கூடிய நபர் பெயர் . (நிறுவனம் சந்தா மட்டும்) Installation Address: Flat No./Bldg. No. Bldg. Name / Society நிறுவல் முகவரி குடியிருப்பு எண் ______ குடியிருப்பு பெயர்___ Street Name & Locality Name___ Pin Code___ _ City ____ GST No. 33AAECT3151A1Z0 தெரு பெயர்..... Mobile No.___ _____ Landmark if any____ ___ கைப்பேசி எண் ___ தொலைபேசி எண்____ _____ நிலகுறி ஏதாவது___ _ Do you own a Personal Computer? ☐ Yes ☐ No Email 🗆 ஆம் 🗆 இல்லை மின்அஞ்சல் முகவரி ___ _ கனிணி உள்ளதா 2. Hardware Package (Set Top Box can be rented only once at given address) ☐ Hire Purchase ☐ Rental New Set Top Box No. New Pin No. 3. Payment Details Amount (Rs.) Cheque* / DD No. Bank & Branch 4. Local Cable operator details LCO Code Company / Network Name_ Local Name கேபிள் ஆப்ரேட்டர் பெயர் ____ (Company Seal) Address முகவரி _ Pin Code __தபால் குறியிட்டு எண்___ நகரம் _ 5. Subscriber Declaration I have read and understood the terms and conditions provided herewith and acknowledge that the tariff plan selected by me and the applicable rates together constitute the entire terms and conditions and I shall be bound by the same. I hereby declare and confirm that I have received the above hardware and the information contained herein is true and accurate in every respect. நான் இத்துடன் இணைத்துள்ள விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் அனைத்தும் எனது கேபிள் ஆப்ரேட்டர் முலம் தெளிவு படுத்திக்கொண்டேன். நான் . இத்துடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள கட்டண தீட்டத்தை புரிந்துகொண்டு, தேர்வு செய்துக் இந்த விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தைகளுக்கு உட்பட்டது. நான் இத்துடன் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள வன்பொருளை பெற்றுக்கொண்டேன் என்றும் மற்றும் என்னால் மேலே குறிப்பிட்டுள்ள தகவல் அனைத்தும் உன்மை என உறுதியளிக்கிறேன். Signature of Cable Operator -Date -Signature of Subscriber -FOR OFFICE USE ONLY Verification details provided: Ration Card / Voter ID Card / Passport LCO Code— Date of Receipt-☐ Driving Licence ☐ Telephone Bill ☐ Electricity Bill ☐ Other Lot No.-Account No .-Bank Account-Type of Subscriber: ☐ Residential ☐ Commercial ☐ Hotel / Public Viewing Rejection reasons Entered by Thamizhaga Cable TV Communication Pvt Limited www.tccl.co.in #9 A / 5, Club Road, Chetpet, Chennai - 600 031. Tamil Nadu Phone: 044-2836 3676 SAF No. CNI ACKNOWLEDGEMENT Received with thanks from Mr./Ms./M/s_ vide cash / cheque no. drawn on towards Hardware Package / Activation charges as per scheme. Signature of Distributor / Cable Operator - Date -Instructions 1. The applicant's name & address must be given in full (P.O. Box No. alone is not sufficient) 2. Incase of non-individual applicants, i.e. Companies, Pvt. Firms,

Institutes etc. please provide the name of the contact person 3. Cheques should be payable locally and crossed Account Payee only. Please write your application form no. and name on the back of the cheque 4. Please draw the cheque for the hardware package in favour of "Thamizhaga Cable TV Communication Pvt Ltd".

Telephone: 1800 102 98 45 (Toll Free)