

Zahtjev za promjene pretplatničkog odnosa za uslugu Multi Office

Prilog 1

Dodatak broj _____ Ugovoru broj _____

Promjena usluge Raskid usluge

Postojeće stanje

Usluga Multi Office S Multi Office M Multi Office L Multi Office XL

Tip ugovora Bez određenog razdoblja obveznog trajanja ugovora
 Obvezno trajanje Ugovora 12 mjeseci
 Obvezno trajanje Ugovora 24 mjeseca

Promjena

Osnovni podaci o korisniku Adresa Adresa za dostavu računa Podaci o odgovornoj osobi
 Naziv Podaci o osobi za kontakt Podaci o administratoru korisničkih računa

Usluga Odabrani paket usluge Web prostor Udaljeni pristup (dial up)

Ugovora Ugovaranje obveznog trajanja ugovora na 12 mjeseci*
 Ugovaranje obveznog trajanja ugovora na 24 mjeseca*
 Otkaz /raskid ugovora s obveznim trajanjem ugovora
 Izmjena ugovora s obveznim trajanjem ugovora:
 12 na 24 mjeseca* 24 na 12 mjeseca*

* Ako tijekom razdoblja obveznog trajanja Pretplatničkog ugovora za Multi Office uslugu (dalje u tekstu: Pretplatnički ugovor) korisnik, odnosno Pretplatnik jednostrano raskine Pretplatnički ugovor ili ako krivnjom Pretplatnika dođe do raskida Pretplatničkog ugovora, Pretplatnik je obavezan HT-u platiti mjesečnu naknadu za ostatak razdoblja obveznog trajanja ugovora ili drugu naknadu u visini popusta na proizvode i usluge koje je ostvario ako je plaćanje te naknade povoljnije za pretplatnika.

Promjena broja lokacija ili preseljenje Povećanje broja lokacija
 Smanjenje broja lokacija
 Preseljenje priključne točke

Podaci o korisniku

Podnositelj zahtjeva – Korisnik Naziv _____
 _____ Matični broj _____ Žiroračun

Adresa _____ Mjesto: | | | | | | | _____

Adresa za dostavu računa/ugovora (ako je različita od prethodne) Dodatak nazivu _____
 _____ Mjesto: | | | | | | | _____

Odgovorna osoba _____ Ime i prezime _____ Mobilitel
 _____ Telefon _____ Telefaks _____ E-mail

Administrator korisničkih računa Multi Office _____ Ime i prezime _____ Mobilitel
 _____ Telefon _____ Telefaks _____ E-mail

Usluge

Odabrani paket usluge Multi Office S Multi Office M Multi Office L Multi Office XL
 (Odabrati jedan paket, broj e-mail adresa odnosi se na broj uključenih Net Office Start e-mail adresa)
 10 e-mail adresa 30 e-mail adresa 50 e-mail adresa 50 e-mail adresa
 Svi paketi uključuju: Podatkovni VPN, Flat rate Internet na lokacijama i najam web prostora Pro Webwin/Webunix od 50MB

Web prostor PROwebwin PROwebunix (Odabrati jedan)

Udaljeni pristup (dial up) 1 korisnički račun 2 korisnička računa

Promjena broja lokacija ili preseljenje

Povećanje broja lokacija Ugovaranje obveznog trajanja ugovora za sve lokacije 12 mjeseci 24 mjeseca
 Obvezno trajanje ugovora se ne odnosi na nove lokacije

Zahtjev za promjene pretplatničkog odnosa za uslugu Multi Office

Smanjenje broja lokacija Točka 1 Točka 2 Točka 3 Točka 4 Točka 5
(Odabrati lokaciju koja se isključuje)

Preseljenje priključne točke

Točka 1 Točka 2 Točka 3 Točka 4 Točka 5

Podaci o priključnim točkama (lokacijama) za uslugu Multi Office
(U trenutku podnošenja Zahtjeva za promjene pretplatničkog odnosa za uslugu Multi Office, ADSL priključak mora biti dostupan na svim lokacijama)

Priključna točka 1

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) _____

Adresa _____

Mjesto: | | | | | | | | _____

Telefonski broj priključka na lokaciji _____ Broj

ADSL priključak Tip ADSL modema

Instaliran
 Siemens SE515 WLAN

Nije instaliran
 Neki drugi

Priključna točka 2

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) _____

Adresa _____

Mjesto: | | | | | | | | _____

Telefonski broj priključka na lokaciji _____ Broj

ADSL priključak Tip ADSL modema

Instaliran
 Siemens SE515 WLAN

Nije instaliran
 Neki drugi

Priključna točka 3

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) _____

Adresa _____

Mjesto: | | | | | | | | _____

Telefonski broj priključka na lokaciji _____ Broj

ADSL priključak Tip ADSL modema

Instaliran
 Siemens SE515 WLAN

Nije instaliran
 Neki drugi

Priključna točka 4

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) _____

Adresa _____

Mjesto: | | | | | | | | _____

Telefonski broj priključka na lokaciji _____ Broj

ADSL priključak Tip ADSL modema

Instaliran
 Siemens SE515 WLAN

Nije instaliran
 Neki drugi

Priključna točka 5

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) _____

Adresa _____

Mjesto: | | | | | | | | _____

Telefonski broj priključka na lokaciji _____ Broj

ADSL priključak Tip ADSL modema

Instaliran
 Siemens SE515 WLAN

Nije instaliran
 Neki drugi

Potpis

Prodavatelj _____

Podnositelj zahtjeva _____

Potpis*

Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu, potvrđujem da sam upoznat s Općim uvjetima Multi Office te ih u cijelosti prihvaćam.

Pečat _____

Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva _____