

Zahtjev za zasnivanje/izmjenu pretplatničkog odnosa za T-Com internetsku uslugu Net PRO

Broj Ugovora _____

Zasnivanja Promjena

Uspostava usluga Net PRO IP backup ISDN
 Najam usmjerivača Primarni DNS poslužitelj

Raskid usluga/ugovora Najam usmjerivača Net Pro
 IP backup
 Primarni DNS poslužitelj

Promjena podataka/usluga Naziv Brzina priključne točke
 Adresa Adresa priključne točke
 Adresa za dostavu računa Trajanje pretplate
 Odgovorna osoba
 Osoba za kontakt

Podaci o korisniku

Podnositelj zahtjeva – Korisnik Naziv tvrtke _____

OIB _____

Matični broj* _____

*U slučaju kada korisniku nije dodijeljen OIB

Žiroračun _____

Adresa _____ Mjesto: _____

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

Odgovorna osoba (osoba koja ovjerava ugovor) Ime i prezime _____ Mobitel _____
Telefon _____ Telefaks _____ E-mail _____

Osoba za kontakt (ako je različita od imena i prezimena odgovorne osobe) Ime i prezime _____ Mobitel _____
Telefon _____ Telefaks _____ E-mail _____

Podaci o priključnoj točki za uslugu Net Pro

Naziv (ukoliko se razlikuje od naziva Podnosioca zahtjeva) Naziv tvrtke _____

Adresa _____ Mjesto: _____

Brzina priključka (kbit/s ili Mbit/s): _____

Najam komunikacijske opreme

Najam usmjerivača Da Ne
_____ Opis

Dodatne opcije

IP backup ADSL ISDN _____ Broj nosilac

Zahtjev za zasnivanje/izmjenu pretplatničkog odnosa za T-Com internetsku uslugu Net PRO

Usluge primarnog DNS poslužitelja Da Ne

SLA SLA Silver SLA Gold SLA Platinum
(popunjava se u slučaju da se na priključnu točku primjenjuje Service Level Agreement)

Dodatna napomena _____

Trajanje pretplate Do raskida Određeno vrijeme u trajanju od _____ godine/godina

Napomena _____

Potpis Prodavatelj _____

Podnositelj zahtjeva _____ Pečat _____
Potpis* Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva

* Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu.

Popunjeni i ovjereni obrazac predajte Vašem zastupniku prodaje HT-a, pošaljite poštom na adresu:
Hrvatski Telekom d.d., Savska cesta 32/5, 10 000 Zagreb ili telefaksom na broj: 01/4911918