

Zahtjev za POS uslugu

Podaci o korisniku	Podnositelj zahtjeva – Korisnik	Naziv _____
		OIB _____
		JMBG*/Matični broj* _____ <small>*U slučaju kada korisniku nije dodijeljen OIB</small>
		Datum rođenja _____
		Žiroračun _____
	Adresa _____	Mjesto: _____
	Adresa za dostavu računa/Ugovora (ako je različita od adrese priključenja)	Dodatak nazivu _____ Mjesto: _____
	Promjena adrese za dostavu računa	Mjesto: _____
	Odgovorna osoba	_____ Ime i prezime _____ Mobitel _____ _____ Telefon _____ Telefaks _____ E-mail _____
	Osoba za kontakt (ako je različita od odgovorne osobe)	_____ Ime i prezime _____ Mobitel _____ _____ Telefon _____ Telefaks _____ E-mail _____
Usluge	Korisnički paketi	<input type="checkbox"/> Halo POS _____ <small>Upisati točan naziv paketa</small> <input type="checkbox"/> ISDN POS _____ <small>Upisati točan naziv paketa</small>
	Tarifni paketi*	<input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> Super POS**
	Pretplatnički broj za koji se traži korisnički paket	_____ <small>U slučaju više pretplatničkih brojeva, molimo da brojeve navedete.</small>
	Popis odredišnih telefonskih brojeva POS autorizacijskih centara	_____ _____ _____
	Poziv na broj	_____ <small>Upisati poziv na broj s posljednjeg telefonskog računa.</small>
	Napomena	_____ <small>Sukladno Uvjetima za korištenje paketa, ovaj Zahtjev, prihvaćen od strane Hrvatskog Telekom d.d., zajedno s Uvjetima za korištenje korisničkih paketa čini dodatak Pretplatničkom ugovoru.</small>
Potpis	Prodavatelj	_____
	Podnositelj zahtjeva	_____ Pečat _____ Potpis*** Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva

* Promjenom tarifnog paketa prestaje važiti postojeći dodatak za POS.

** Super POS tarifa dostupna je poslovnim korisnicima sa više od 200 POS prodajnih mjesta.

*** Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu, potvrđujem da sam upoznat s uvjetima korištenja paketa te ih u cijelosti prihvaćam.

Hrvatski Telekom d.d.

Zagreb, Savska cesta 32, OIB 81793146560, www.t.ht.hr