PR-I/KJ/F-19d

SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA METALOWIEC
ul. Klonowa 5, 23-204 Kraśnik

wpis do ewid. ☐☐/☐☐☐☐

Data wpływu Wniosku
.....
.....
podpis przyjmującego

Dział Telewizji Kablowej i Internetu
pok. nr 4, tel. 8253631 do 33

Wniosek o włączenie do Sieci

N R ☐☐☐☐☐☐/☐☐-☐☐-☐☐☐-☐☐☐

z usługą: * ☐ -DTV-___/_____m; * ☐ -NET-____/ _____ m; * ☐ MIX____-____/_____ m; * ☐ - Start MIX-____/ ____ m.

/ * Odpowiednie zaznaczyć/niepotrzebne skreślić / [Uwaga: Przyjmujemy Wnioski wypełnione czytelnie pismem technicznym lub drukowanym.]

1. Abonent (Nazwisko, Imiona)																															
PESEL:													**Seria/nr dok. tożsamości:**										-								
2. Abonent (Nazwisko, Imiona)																															
PESEL:													**Seria/nr dok. tożsamości:**										-								
3. Pełnomocnik (Nazwisko i imiona)																															
PESEL:													**Seria/nr dok. tożsamości:**										-								
Telefon stacjonarny / kom: (na wniosek Abonenta)				-									E-mail:																			
Adres Aleja / ulica:																					nr domu:				/						
kod pocztowy:			-				miejscowość:																								

Adres instalacji Zakończenia Sieci: (w lokalu wskazanym przez Abonenta na podstawie posiadanego tytułu prawnego lub upoważnienia)

Aleja / ulica:																					nr domu:				/						
kod pocztowy:	2	3	-	2	0	4	miejscowość:							K	R	A	Ś	N	I	K											

A. Posiadana opcja Usług: * ☐ - nie dotyczy.

1. * ☐ Usługa TV z pakietem: *__TV___- _____; 2. * ☐ Usługa NET z pakietem: - NET-_____;

3. * ☐ Usługa ITC z pakietem: ITC-_____; 4. Usługi dodatk.* ☐ - WiFi; * ☐ - TN-NET; Inne:_____

5. Ilość zakończeń/Terminali Ab.: *** ☐ - TV- ____; * ☐ - DTV - ____; * ☐ - NET-____; * ☐ - ITC- ____;**

B. Zamawiana opcja Usług: * ☐ - nowa Umowa * ☐ - standardowa, * ☐ - promocyjna; * ☐ - zmiana Umowy;

1. * ☐ - Usługa radia i telewizji kablowej z pakietem: * ☐ - nie dotyczy

*** ☐ - DTV-MINI/_____** – zapewnia dostęp do min.12 programów telewizji cyfrowej z oferty programowej oraz umożliwia odbiór 6 programów radiowych; *** ☐ - nie dotyczy**

*** ☐ - DTV-MIDI/_____** – zapewnia dostęp do min 45 programów telewizji cyfrowej z oferty programowej oraz umożliwia odbiór 6 programów radiowych, *** ☐ - nie dotyczy**

*** ☐ - DTV-BASIC/ _____** - zapewnia dostęp do min. 112 progr. telewizji cyfrowej z oferty programowej oraz umożliwia odbiór **6 programów radiowych;** *** ☐ - nie dotyczy**

*** ☐ - DTV- _____; * ☐ - DTV - _____;* ☐ - MR/CAM; * Ilość gniazd TV- _____;**

/ Ilość urządz. DTV: ___ x - Dekoder _____ ; / ____ x- Moduł CAM; / ___ x- karta dostępu warunkowego DTV/

2. * ☐ - Usługa transmisji danych – dostęp do sieci Internet z pakietem : * ☐ - nie dotyczy

*** ☐ - NET- BR/--------- / ---------** , param. do routera brzeg.: downstream/upstream **max = 80 / 7 Mb/s** *** ☐ -** nie dotyczy

*** ☐ - NET- SR/ -------- / ----------** , param. do routera brzeg.: downstream/upstream **max = 180 / 15 Mb/s** *** ☐ -** nie dotyczy

*** ☐ - NET- ZŁ/ -------- / ----------** , param. do routera brzeg.: downstream/upstream **max = 300 / 25 Mb/s** *** ☐ -** nie dotyczy

*** ☐ - NET- PL/ -------- / ----------** , param. do routera brzeg.: downstream/upstream **max = 500 / 40 Mb/s** *** ☐ -** nie dotyczy

Przepustowość łącza może być dzielona przez Abonenta (tylko w obrębie lokalu) na dowolną ilością podłączonych do terminala końcowego Operatora urządzeń klienckich.

C. Oświadczenie zamawiającego: Niniejszym oświadczam, że:

- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Operatora w zakresie niezbędnym dla wykonania postanowień niniejszego zamówienia zgodnie z rozporządzeniem PE i RP(UE) 2016/679 z dn.24.04.2016 r.(RODO) oraz przepisami ustawy z dn.10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 . , poz. 1000 z późn. zm.) ,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, upoważniającą mnie do podejmowania decyzji w zakresie akceptacji instalacji i eksploatacji Zakończenia Sieci /*Telewizji Kablowej // *dostępu do sieci Internet / w lokalu określonym w niniejszym Wniosku,
- zapoznałem się z Ofertą Operatora, Regulaminem i Cennikiem Świadczenia Usług, akceptuję je i własnoręcznym podpisem wyrażam wolę zawarcia Umowy o włączenie i odpłatne korzystanie z pakietu Usług telekomunikacyjnych oznaczonych w niniejszym Zamówieniu,
- posiadam zdolność finansową do realizacji Umowy Abonenckiej i zobowiązuje się do terminowego regulowania opłat za świadczone Usługi.

Wnioskuje o rozpoczęcie świadczenia Usługi – od: * ☐ - regulaminowym terminie 7 dni; * ☐ -dalszym terminie, t.j. od dnia _____ r.

/* odpowiednie zaznaczyć X / *niepotrzebne skreślić/ Kraśnik, dnia _____ r. Podpis Wnioskodawcy: _____

D. Dział windykacji SM: zaległość w opłatach na rzecz Spółdzielni wg stanu na dzień: _____ r.

wynosi: _____ zł, data _____ , podpis: _____