

**В ПАО «МТС» / ООО «ЦТВ»***(необходимо подчеркнуть)*

От _____

(ФИО владельца)

Представитель _____

*(ФИО доверенного лица)*Номер телефона **+7** _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия и номер документа)

Дата рождения _____

(число/месяц/год)

Регистрация _____

Адрес подключения _____

Номер лицевого счета _____

Контактный телефон _____

(домашний, рабочий, мобильный)

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СЕРВИСНЫХ УСЛУГ

В рамках договора на оказание услуги:

<i>Наименование услуги связи</i>	<i>Отметка (отметить услугу)</i> <input checked="" type="checkbox"/>
Телевидение (КТВ, ЦТВ, ИТВ)	<input type="checkbox"/>
Телефонная связь (Телефония)	<input type="checkbox"/>
Передача данных (Интернет)	<input type="checkbox"/>
Спутниковое ТВ	<input type="checkbox"/>

 Прошу разделить лицевой счет № _____ Прошу объединить лицевые счета № _____

Я подтверждаю, что ознакомлен со всеми тарифами на услуги и до подачи заявления получил всю необходимую информацию по правилам пользования выбранными мною услугами.

 Прошу _____ Прошу произвести перерасчет абонентской платы за период с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

в связи с _____

 Подключить «Добровольную блокировку» с « _____ » _____ 20 _____ г по « _____ » _____ 20 _____ г включительно Отключить «Добровольную блокировку» ранее заявленного срока с « _____ » _____ 20 _____ г включительно Добавить / продлить / удалить периодическую услугу _____ *наименование услуги**(необходимо подчеркнуть)* Добавить / продлить / удалить пакет ТВ _____ *наименование пакета ТВ**(необходимо подчеркнуть)* Изменить тарифный план на _____ *наименование тарифного плана* Перенести платеж. В квитанции (чеке) № _____ от _____ (число, месяц, год)

Ошибочно указан номер телефона (для Спутникового ТВ) _____

Ошибочно указан номер лицевого счета _____

Прошу зачислить денежные средства _____

На номер телефона (для Спутникового ТВ) _____

На номер лицевого счета _____

Сумма к переносу _____

 Возвратить платеж. В квитанции (чеке) № _____ от _____ (число, месяц, год) Ошибка абонента другого оператора связи Ошибка в сумме платежа

Номер телефона, на который зачислен платеж (для Спутникового ТВ) _____

Номер телефона, на который должна была пройти оплата (для Спутникового ТВ) _____

Номер лицевого счета, на который зачислен платеж _____

Номер лицевого счета, на который должна была пройти оплата _____

Сумма платежа прописью _____

Сумма к возврату прописью _____

Перечислить на сберегательную книжку / банковскую карту / на расчетный счет в банке по реквизитам:

Наименование Банка _____

(БИК)

(ИНН Банка для физ. лица, ИНН юр. лица для юр. лица)

(КПП для юр. лица)

Расчетный счет _____ Кор. счет _____

*(20 ЦИФР)**(20 ЦИФР)*

Лицевой счет сбер. книжки или банковской карты _____ Номер банковской карты _____

(20 ЦИФР)

ФИО получателя полностью _____

 Прошу произвести списание стоимости за утерянное/поврежденное оборудование с S/N/chip ID _____ в размере _____ руб. Прошу предоставить новое оборудование в аренду на условиях покупки/продажи. Прошу восстановить обслуживание услуги «Спутниковое ТВ» по прежнему лицевому счету _____ . Своевременную оплату гарантирую.

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4, ООО «ЦТВ», зарегистрированное по адресу: г. Москва, ул. Щепкина 51/4 стр.1 – в течение срока действия договора, а также 5 лет по его окончании, осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных в целях оказания услуг связи путем совершения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Подпись заявителя _____ **Дата** « _____ » _____ 20 _____ г.*(представитель)*

МП

Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.

Подпись сотрудника _____ Код офиса продаж _____