



В ПАО «МТС»

От _____
(ФИО - для физ. лица, наименование организации - для юр. лица)

Представитель _____
(ФИО доверенного лица)

Документ,
удостоверяющий личность _____
(серия и номер документа - для физического лица, номер ИНН - для юридического лица)

Дата рождения _____
(для физ. лица: число/месяц/год)

Регистрация _____

Контактный телефон _____
(домашний, рабочий, мобильный)

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВЫХ ДОКУМЕНТОВ

Прошу предоставить мне:

Счет к оплате с детализацией вызовов

Счет к оплате без детализации вызовов

(заказать счет к оплате можно только за прошедший(ие) месяц(а))

<input type="checkbox"/> на бумажном носителе	<input type="checkbox"/> на e-mail _____@_____
(нужное указать)	
по следующим номерам телефонов (лицевым счетам):	
1. _____ за _____ 20__ г.	2. _____ за _____ 20__ г.
(номер телефона) (месяц)	(номер лицевого счета) (месяц)

Детализацию вызовов

<input type="checkbox"/> на бумажном носителе	<input type="checkbox"/> на e-mail _____@_____
(нужное указать)	
по следующим номерам телефонов (лицевым счетам):	
1. _____ за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.	(номер телефона) (число, месяц) (число, месяц)
2. _____ за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.	(номер лицевого счета) (число, месяц) (число, месяц)

Счет на предоплату

<input type="checkbox"/> на бумажном носителе	<input type="checkbox"/> на e-mail _____@_____
(нужное указать)	
по следующим номерам телефонов (лицевым счетам):	
1. _____ за _____ 20__ г. сумма предоплаты _____ руб. ____ коп.	(номер телефона) (число, месяц)
2. _____ за _____ 20__ г. сумма предоплаты _____ руб. ____ коп.	(номер лицевого счета) (число, месяц)

Акт сверки взаиморасчетов

Расширенную карточку лицевого счета

<input type="checkbox"/> на бумажном носителе	<input type="checkbox"/> на e-mail _____@_____
(нужное указать)	
по следующим номерам телефонов (лицевым счетам):	
1. _____ за _____ 20__ г.	2. _____ за _____ 20__ г.
(номер телефона) (число, месяц)	(номер лицевого счета) (число, месяц)

Детализированный отчет по балансу за текущий месяц

<input type="checkbox"/> на бумажном носителе	<input type="checkbox"/> на e-mail _____@_____
(нужное указать)	
по следующим номерам телефонов (лицевым счетам):	
1. _____	2. _____
(номер телефона)	(номер лицевого счета)

Заказывая детализацию вызовов / детализированный отчет по балансу/ счет к оплате с детализацией вызовов по электронной почте, подтверждаю свое согласие с тем, что передача запрашиваемых сведений по сетям связи, в том числе не принадлежащим компании ПАО «МТС», не гарантирует обеспечения конфиденциальности передаваемой информации. За возникшие по причине несанкционированного доступа третьих лиц убытки и возможную утечку конфиденциальной информации абонента компания ПАО «МТС» ответственности не несет.

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4 – 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 Абонента _____ 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 _____