АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ХИМКИ-СМИ"
141400, г. Химки, ул. Кирова, владение 24
тел. /факс: 8 (495) 279-49-09 круглосуточно
ИНН 5047065919 ОГРН 1055009318462

Приложение №2

8 (495) 279 49 09
info@himkismi.ru
www.himkismi.ru

АО «Химки-СМИ»
141400 г. Химки, ул. Кирова, 24,
тел. /факс: 8 (495) 279-49-09
ИНН/КПП 5047065919/504701001
ОГРН 1055009318462

Заявление о принятии (акцепте) условий оферты об оказании услуг связи на условиях предварительной оплаты

Рассмотрев Оферту АО «Химки-СМИ» (далее - «Оператор») об оказании услуг связи, настоящим заявляю об акцепте Оферты Оператора - согласии (принятии предложения) заключить вышеуказанный Договор и считаю Договор заключенным между Оператором и мной, именуемым (ой) в дальнейшем «Абонент», с другой стороны, с даты получения и принятия настоящего Заявления уполномоченным представителем Оператора. Настоящий Договор является единым для всех Абонентов и заключается на неопределенный срок.

ДАТА ЗАЯВЛЕНИЯ

Ф.И.О.

Дата рождения (число/месяц/год):

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ

серия/номер | дата выдачи(число/месяц/год) | место рождения

Кем выдан:

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

почтовый индекс | город | улица/дом (владение),. корпус (строение), квартира

АДРЕС ПОДКЛЮЧЕНИЯ

почтовый индекс | город | улица/дом (владение),. корпус (строение), квартира

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Домашний телефон:

Мобильный телефон:

E-mail:

☐ Подтверждаю согласие на получение СМС и E-mail сообщений в виде информационной рассылки на указанный мобильный телефонный номер и адрес электронной почты от АО "Химки-СМИ".

Тарифный план _____ (укажите)

Откуда вы узнали о нашей компании _____ (укажите)

Настоящим Заявлением гарантирую, что собственник (собственники) жилого помещения или ответственный квартиросъемщик не возражают против предоставления доступа к услугам связи Оператора по вышеуказанному адресу. Настоящим заявлением гарантирую, что собственник (ки) жилого помещения или ответственный квартиросъемщик не возражают против доступа к услугам связи Оператора и выражает свое согласие с использованием общего имущества собственников помещений в многоквартирном доме, необходимого для оказания Оператором связи услуг связи.

подпись | расшифровка подписи

С Условиями оказания и оплаты услуг связи Оператора, Правилами пользования услугами связи, а также Тарифами ознакомлен(а) в полном объеме, их положения мне понятны и разъяснены представителем Оператора.

Настоящим признаю, что все услуги Оператора, оказываемые мне Оператором в соответствии с Офертой, будут считаться оказанными мне лично либо представителю, непосредственно уполномоченному мной на получение указанных услуг. Всю ответственность за последствия неправомерного пользования услугами связи обязуюсь нести лично.

подпись Абонента | расшифровка подписи | Дата

С условиями ознакомил

подпись представителя Оператора | расшифровка подписи | Дата

Все поля заявки обязательны для заполнения. Заявка заполняется Абонентом либо представителем Оператора разборчиво, печатными буквами. Оператор оставляет за собой право приостановить оказание услуг в случае отсутствия или предоставления недостоверной информации, необходимой для идентификации Абонента в сети передачи данных.

Подписанная заявка является безоговорочным акцептом на заключение публичного договора-оферты на предоставление физическим лицам телематических услуг связи.

Абонент дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных (ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» 27.07.2006г.)

Абонент дает свое согласие на обработку персональных данных с участием третьих лиц, привлеченных Оператором во исполнение своих обязательств по Договору (в частности ФГУП «Почта России», ООО «Московский областной единый информационно-расчетный центр» («ЕИРЦ») г. Химки, настоящий перечень организаций не является исчерпывающим).

Абонент вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных.