



ZAHTJEV ZA ZASNIVANJE / PRODULJENJE OBVEZNOG PRETPLATNIČKOG ODNOSA

Popunjavanje fizička osoba

Ime:

Prezime:

Broj osobne iskaznice

Nadležni organ koji je izdao osobnu iskaznicu

Datum rođenja pretplatnika

Adresa:

Poštanski broj:

Mjesto:

Popunjavanje pravna osoba

Naziv:

MB broj:

PDV broj:

E-mail:

Kontakt tel.:

Zbirni Account: C#:

1. Uvjeti zasnivanja/produženja obveznog pretplatničkog odnosa - obvezno popuniti

Tarifni model: Iznos budžeta (KM) Šifra ponude

Obavezno trajanje pretplatničkog odnosa (mjeseci): 12 24 Datum:

2. Promjena tarife uz:

umanjenje budžeta naplatu posebne ponude

3. Pogodnosti: MOBILNI UREĐAJI

Broj	Šifra uređaja	Naziv uređaja	MPC uređaja	Količina	Ukupan iznos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Obavijest

Svojim potpisom i ovjerom ovog Zahtjeva pretplatnik potvrđuje da je u cijelosti upoznat i da prihvaća Opće uvjete pružanja telekomunikacijskih usluga JP HT d.d. Mostar, te da je upoznat sa Uvjetima korištenja usluge i sa cjenicima usluga odabranih ovim Zahtjevom, a koji su sastavni dio ovog Zahtjeva.

Vrijednost preuzete robe korisniku će biti fakturirana kroz račun telekomunikacijskih usluga za tekući mjesec.

Podnositelj zahtjeva Potpis: Datum i mjesto:

Djelatnik prodajnog mjesta Potpis: Datum i mjesto: Šifra PM: