Vyplní Poskytovatel:

Datum převzetí | Příloha ke Smlouvě č. | Telefonní číslo

Audit příchozích hovorů

Žádost o technické šetření služby

1. ZÁKAZNÍK

Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte křížkem.

Jméno, příjmení a titul fyzické osoby / **obchodní firma nebo název:**

Referenční číslo:

Technicky způsobilý zástupce Zákazníka

Jméno, příjmení a adresa:

Telefon / e – mail: /

2. AUDIT PŘÍCHOZÍCH HOVORŮ – VYBRANÉ PARAMETRY

Jméno Zákazníka / Customer Name *(Max. 10 znaků bez diakritiky – vyplňuje Poskytovatel)*

ID Zákazníka / Customer ID *(4 číslice – vyplňuje Poskytovatel)*

3. TECHNICKÁ SPECIFIKACE TELEFONNÍCH PŘÍPOJEK ZÁKAZNÍKA PRO AUDIT PŘÍCHOZÍCH

Výrobce a typ PBX:

Řídící číslo Série nebo Provolba: Velikost provolbového bloku:

Vlastník PBX:

Technicky způsobilá kontaktní osoba PBX:

Telefonní čísla pro Audit příchozích hovorů Zákazníka:

Telefonní číslo	Typ připojení[1]	Vyjádření Poskytovatele	Telefonní číslo	Typ připojení[1]	Vyjádření Poskytovatele

4. PODPISY SMLUVNÍCH STRAN

Za Poskytovatele: Za Zákazníka:

V dne V dne

Jméno a příjmení Jméno a příjmení Telefon

Telefónica O2 Czech Republic, a.s. Podpis a razítko (obchodní firma)

Informace o službách společnosti Telefónica O2 Czech Republic, a.s., a jejich podmínkách Vám rádi poskytneme na bezplatné lince Telefonického centra služeb **800 02 02 02** nebo na **www.cz.o2.com.**

Identifikační údaje obchodního zástupce – vyplní obchodní zástupce Poskytovatele před odesláním k dalšímu zpracování (pouze pro vnitřní potřebu).

Jméno:		*Tel.:*		*Segment / prod.útvar*	/

[1] pevná linka - PSTN/ digitální linka – ISDN / linka pobočkové ústředny - PBX