

Datum převzetí: _____

Příloha ke smlouvě č.: _____

SLUŽBA VPN Express Lite TECHNICKÁ SPECIFIKACE SLUŽBY (TSS)

BVPN LITE

SPECIFIKACE SLUŽBY:

Služba VPN Express Lite poskytuje pevný přístup k centrální síti Zákazníka. Připojení je realizováno zabezpečeným tunelem v IP síti Poskytovatele. Služba VPN Express Lite je nabízena na přípojném vedení realizovaném prostřednictvím ADSL technologie, např. prostřednictvím služby Internet Express a koncového zařízení u Zákazníka.

OBCHODNÍK:

Jméno	Kód prodejce	Telefon	Profit centrum
SLUŽBA: PŘÍPOJKA	Centrála <input type="checkbox"/>		
	Pobočka <input type="checkbox"/>	Case ID centrály :	
		(kam má být tunel směrován)	
Objednávka číslo _____			
Příloha ke Smlouvě č. _____		DRUH TSS:	Nová Služba <input type="checkbox"/>
Číslo přílohy _____			Změna Služby <input type="checkbox"/>
Celkový počet listů přílohy _____			Zrušení Služby <input type="checkbox"/>

Marketingová akce

Název marketingové akce: _____

ÚDAJE PRO FAKTURACI:

Jméno, příjmení a titul fyzické osoby,
obchodní firma či název: _____

okres, obec, část obce a PSČ: _____

ulice, číslo popisné/orientační: _____

Referenční číslo plátce (pouze pokud
již jste naším zákazníkem): _____ IČ (je-li přiděleno): _____

Bankovní spojení _____ číslo účtu.: _____

IDENTIFIKACE PŘÍPOJKY:

Zákazník (obchodní jméno, apod.) _____

Kraj, okres, obec, část obce, PSČ a okres _____

Ulice _____ ROP_ID: _____

Číslo popisné/orientační _____ / _____ Poschodí _____ Místnost: _____

Požadované datum zřízení služby, resp. změny _____

Číslo telefonní nebo ISDN linky, na které je ADSL přípojka
zřízena _____

KONTAKTNÍ OSOBA:

(podle Smlouvy)

Jméno _____

Funkce _____

Adresa pro korespondenci (včetně PSČ) _____

Adresa elektronické pošty (e-mail) _____

Telefon (včetně směrového čísla) _____

Fax (včetně směrového čísla) _____

TECHNICKY ZPŮSOBILÝ ZÁSTUPCE ZÁKAZNÍKA:*(pro zabezpečení technické součinnosti)*

(pro zabezpečení technické součinnosti) Jméno _____
 Funkce _____
 Adresa pro korespondenci (včetně PSČ) _____
 Adresa elektronické pošty (e-mail) _____
 Telefon (včetně směrového čísla) _____
 Fax (včetně směrového čísla) _____

SPRÁVCE VNITŘNÍHO ROZVODU:

Jméno _____
 Funkce _____
 Adresa pro korespondenci (včetně PSČ) _____
 Adresa elektronické pošty (e-mail) _____
 Telefon (včetně směrového čísla) _____
 Fax (včetně směrového čísla) _____

SPECIFIKACE PŘÍPOJKY:

Typ rozhraní (10/100 Base T Ethernet): _____
 Přístupová rychlost (v kbit/s): _____
 Koncové zařízení na straně zákazníka (Cisco 876): _____

IP ADRESY LAN:

IP ADRESA _____
 IP MASKA _____

Bude připojení na Internet

POZNÁMKA:

Komentář [jš1]: Adresní rozsah místní (lokální) sítě dané přípojky.

SPECIFIKACE NASTAVENÍ PŘÍSTUPU DO INTERNETU

Implicitní konfigurace směrovače ze strany Poskytovatele povoluje komunikaci celé vnitřní sítě zákazníka do vnější veřejné sítě – Internet. Pouze vybrané služby z vnitřní privátní sítě uživatele jsou dostupné z veřejné sítě – Internet. Každá taková služba může být zdrojem potenciálního nebezpečí, proto Poskytovatel důrazně upozorňuje zákazníka na potenciální nebezpečí a na důkladné zvážení povolení komunikace z veřejné sítě – Internet do vnitřní sítě zákazníka. Za vnitřní zabezpečení vybraných služeb nenese Poskytovatel žádné záruky.

První konfigurace směrovače je v ceně služby VPN Expres Lite. Případné další změny konfigurace, nad rámec této specifikace, budou účtovány podle rozsahu provedených prací.

POVOLENÉ SLUŽBY

POVOLENÉ SLUŽBY	Uživatelsky využitelné IP adresy					
	SMTP (port 25)	POP3 (port 110)	HTTPS (port 443)	HTTP (port 80)	FTP (port 20,21)	Ostatní
IP adresa: (Port) vnitřní adresa IP VPN Uživatele						
IP adresa: (Port) vnější adresa Internetu						

Přílohy Specifikace (vyplní Poskyvatel)

- Provozní podmínky pro poskytování Veřejně dostupné služby Přenosu dat a Veřejně dostupné služby Pronájmu okruhů
 Prohlášení majitele objektu na konci A Prohlášení majitele objektu na konci B
 Jiné přílohy: _____

PODPISY SMLUVNÍCH STRAN

Za Poskyvatele:	Jméno a příjmení: _____	Podpis: _____
	Místo: _____ Datum: _____	Telefónica O2 Czech Republic, a.s.
Za Zákazníka:	Jméno a příjmení: _____	Podpis, razítko (obchodní firma): _____
	_____ Datum: _____	
Kontaktní údaje:	Telefon: _____ Fax/e-mail: _____	