

Přenositelnost čísla

Zákaznický autorizační formulář (CAF)

Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte křížkem.

1. POSKYTOVATEL SLUŽBY

Poskytovatel služby – nynější

Název: _____

Operátor ID:*

Referenční číslo:**

Požadované
datum ukončení služby:*

(Stanovuje poskytovatel služby po dohodě se společností
Telefónica O2 Czech Republic, a.s.)

2. ZÁKAZNÍK

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

Rodné číslo / IČ (je-li přiděleno): _____

Bydliště / sídlo či místo podnikání

Ulice: _____

Č.popis./orient.: _____ / _____

PSČ: _____

Obec - městská část: _____

3. ADRESA UMÍSTĚNÍ

Přesná adresa pro instalaci telefonní
přípojky

*Vyplňte prosím v případě,
že se liší od údajů v bodu 2.*

Ulice: _____

Č.popis./orient.: _____ / _____

Poschodí: _____

Č. bytu / míst.: _____

PSČ: _____

Obec - městská část: _____

4. SPECIFIKACE PŘENESENÍ ČÍSLA

Číslo požaduji přenést k poskytovateli:

Telefónica O2 Czech Republic, a.s., se sídlem Za Brumlovkou 266/2, 140 22 Praha 4 – Michle, IČ 60193336, DIČ CZ60193336, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 2322

Telefonní číslo:*** _____

Přenositelnost geografického čísla

Přenositelnost negeografického čísla

Telefonní číslo:*** _____

Přenositelnost geografického čísla

Přenositelnost negeografického čísla

Telefonní číslo:*** _____

Přenositelnost geografického čísla

Přenositelnost negeografického čísla

Telefonní číslo:*** _____

Přenositelnost geografického čísla

Přenositelnost negeografického čísla

Informace o bloku DDI ****

DDI rozsah 1 začátek: _____

DDI rozsah 1 konec: _____

DDI rozsah 2 začátek: _____

DDI rozsah 2 konec: _____

DDI rozsah N začátek: _____

DDI rozsah N konec: _____

Tímto současně dávám nynějšímu poskytovateli služby uvedenému v bodě 1 výpověď ze smluvního vztahu o poskytování služby na přenášeném telefonním čísle (telefonních číslech).

5. PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA

Prohlašuji, že jsem vlastníkem kontraktu na telefonní přípojku(y) s uvedeným(i) telefonním(i) číslem(y).

Prohlašuji, že jsem zplnomocněn jednat jménem vlastníka kontraktu na telefonní přípojku(y) s uvedeným(i) telefonním(i) číslem(y).

6. PODPIS ZÁKAZNÍKA

Za zákazníka:

V _____

dne _____

jméno a příjmení

podpis a razítko (obchodní firma)

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

* Vyplní Poskytovatel (Telefónica O2 Czech Republic, a.s.)

** Zákaznické číslo, které Vám přidělil Váš nynější poskytovatel služeb, od kterého odcházíte

*** Uveďte všechna přenášená telefonní čísla (k ISDN 2A i MSN čísla ; k ISDN 2C všechna čísla série; k ISDN2D, ISDN30 a 2Mbit provolbová čísla),
v případě většího počtu přiložte seznam do přílohy

**** Uveďte rozsah jednotlivých bloků ISDN2D, ISDN30 a 2Mbit