

Datum převzetí:*

Příloha ke Smlouvě č.:

Telefonní linka 2MBL

Specifikace

Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte křížkem.

1. UPŘESNĚNÍ POŽADAVKU

Druh požadavku: zřízení přeložení změna zrušení
 Způsob realizace: nová přeměnou standardní hláška zákaznická hláška

Stávající telefonní čísla pro zřízení přeměnou: _____

Typ SLA: _____

2. SPECIFIKACE SLUŽBY – NOVÁ

Počet přípojek: _____

Sériová linka (Velkosérie) Provolba

Řídící číslo série*: _____

Provolbové číslo*: _____

Číslo operátorského pracoviště: _____

Rozsah bloků: _____

Metoda výběru kanálů: sekvenční nesekvenční

Rozdělení kanálů: _____

Příchozí linky: _____

Odchozí linky: _____

Doplňkové služby Informace o poplatku Informace o čase jiné (uved'te): _____Omezení odchozích volání plně řízené Poskytovatelem**
(vyberte jednu z možností) všechny (mimo tísňových) 900, 906, 909, 976 mezinár., dálk., 900, 906, 909, 976, mobilní síť, Internet 906, 909, 976 mezinárodní, 900, 906, 909, 976 mobilní síť**3. SPECIFIKACE VNITŘNÍHO VEDENÍ – VNITŘNÍ ROZVODY** Zákazník požaduje ukončit přípojku v místě koncového bodu sítě (celý průběh okruhu je po prostředcích Poskytovatele) Zákazník požaduje po Poskytovateli vybudování nového vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky. Zákazník je vlastníkem budovy. Zákazník požaduje po Poskytovateli vybudování nového vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a není vlastníkem budovy. Zákazník si zajistí souhlas vlastníka, popř. správce budovy s vybudováním vnitřního vedení (včetně kontaktní adresy na oprávněnou osobu) a doloží ho Poskytovateli nejpozději do kladného výsledku ověření možnosti zřízení. Zákazník si zajistí přistavení vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a je vlastníkem tohoto vedení. Zákazník si zajistí přistavení vnitřního vedení od koncového bodu sítě do místa ukončení přípojky a není vlastníkem tohoto vedení. Zákazník si zajistí souhlas vlastníka vnitřního vedení k jeho použití pro objednanou službu (včetně kontaktní adresy na oprávněnou osobu) a doloží ho bez zbytečného odkladu Poskytovateli.**4. KONTAKTNÍ OSOBY**

Kontaktní osoba:

Jméno, příjmení: _____

Telefon / Mobil: _____ / _____

Fax / e-mail: _____ / _____

Technicky způsobilá osoba:

Jméno, příjmení: _____

Telefon / Mobil: _____ / _____

Fax / e-mail: _____ / _____

*) Vyplní Poskytovatel

**) Nezahrnuje omezení odchozích volání uskutečněných prostřednictvím operátora s výjimkou kategorie „všechny (mimo tísňových)“

5. PŘÍLOHY*

6. ZVLÁŠTNÍ UJEDNÁNÍ

7. PODPIS ZÁKAZNÍKA

Za Zákazníka:

Jméno a příjmení: _____

Podpis, razítko (obchodní firma):

Místo: _____

Datum: _____

Kontaktní údaje:

Telefon: _____

Fax /
e-mail: _____

Informace o službách společnosti Telefonica 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: _____

Segment / prod.útvár _____ /

Telefon: _____

ID Siebel: _____

*) Vyplní Poskytovatel