

Vyplní Poskytovatel:

Datum převzetí: _____ Příloha ke Smlouvě číslo: _____

Zrušení přístupu**ke službám jiného poskytovatele veřejně dostupných služeb elektronických komunikací předvolbou operátora (přístup CPS, výběr plateb jiným operátorem)***Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte křížkem.***1. ZÁKAZNÍK**Jméno, příjmení a titul fyzické osoby /
obchodní firma či název: _____

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

Bydliště / sídlo či místo podnikání Ulice: _____ Č.popsis./orient.: _____ /
PSČ: _____ Obec - městská část: _____**2. OBJEDNÁVKA****2.1. Zrušení přístupu CPS**

U telefonní přípojky s níže uvedeným telefonním číslem chci prostřednictvím sítě společnosti Telefonica O2 Czech Republic, a.s., uskutečňovat níže specifikované druhy volání:

Telefonní číslo: _____	<input type="checkbox"/>	všechna vnitrostátní volání
	<input type="checkbox"/>	všechna mezinárodní volání
Telefonní číslo: _____	<input type="checkbox"/>	všechna vnitrostátní volání
	<input type="checkbox"/>	všechna mezinárodní volání
Telefonní číslo: _____	<input type="checkbox"/>	všechna vnitrostátní volání
	<input type="checkbox"/>	všechna mezinárodní volání

Požadované datum deaktivace služby: * _____

2.2. Zrušení Výběru plateb jiným operátorem **

U telefonní přípojky s níže uvedeným telefonním číslem žádám o zrušení služby Výběr plateb jiným operátorem.

Telefonní číslo: _____	Telefonní číslo: _____	Telefonní číslo: _____
------------------------	------------------------	------------------------

Pozn.: Požadované změny u dalších telefonních přípojek uveďte, prosím, v příloze. V případě neuvedení druhu volání, budou zrušeny aktuálně nastavené druhy.

*) Změna operátora CPS spočívající v návratu Zákazníka zpět ke společnosti Telefonica O2 Czech Republic bude zabezpečena do deseti (10) kalendářních dnů ode dne uplatnění požadavku ze strany Zákazníka. Současně bude ukončena služba Výběr plateb jiným operátorem, byl-li dřív sjednán. Pokud Zákazník požaduje datum pozdější, pak bude změna provedena k požadovanému datu. V případě, že nebude vyplněno požadované datum, bude služba aktivována k nejbližšímu možnému termínu.

**) Vyplňujte pouze v případě, že současně nepožadujete zrušení CPS. Platby za služby poskytované společností Telefonica O2 Czech Republic, a.s. budou zahrnuty do Vyúčtování za služby vystavené za zúčtovací období ve kterém je uplatněn požadavek na zrušení služby Výběr plateb jiným operátorem. Pokud je požadavek uplatněn méně než deset (10) kalendářních dnů před skončením zúčtovacího období, prodlužuje se lhůta o jedno zúčtovací období. Informace o zúčtovacím období je uvedena na Vyúčtování za služby společnosti Telefonica O2 Czech Republic, a.s.

3. PODMÍNKYSmluvní vztah k poskytnutí služby elektronických komunikací doplněný touto objednávkou se řídí právním řádem ČR, Všeobecnými podmínkami pro poskytování veřejně dostupných služeb elektronických komunikací, reklamačními řády, ceníky a provozními podmínkami vydanými Poskytovatelem pro jednotlivé druhy služeb. Tato objednávka se stává přílohou Smlouvy / Tel. přihlášky / Specifikace, na základě které byly zřízeny telefonní přípojky s přípojným číslem uvedeným v bodě 2. Objednávky
Ceny jsou účtovány ve výši platné ke dni poskytnutí služby a jsou uvedeny v Ceníku služeb elektronických komunikací – Hlasové služby, vydaném Poskytovatelem.

Potvrzuji, že jsem Účastníkem telefonních přípojek uvedených v bodě 2. Objednávky, případně osobou úředně zmocněnou Účastníkem, a všechny údaje uvedené v tomto tiskopisu jsou správné.

Čestně prohlašuji, že jsem pro požadovaný typ služby ukončil smluvní vztah s předchozím poskytovatelem služeb elektronických komunikací (operátorem CPS).

Telefonica O2 Czech Republic, a.s., neodpovídá za případné změny operátora CPS provedené Zákazníkem v období od uplatnění požadavku do požadovaného data aktivace služby.

4. PODPIS ZÁKAZNÍKA

Datum: _____

Podpis: _____

*Informace o službách společnosti Telefonica 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.**Identifikační údaje obchodního zástupce – vyplní obchodní zástupce Poskytovatele před odesláním k dalšímu zpracování (pouze pro vnitřní potřebu).*

Jméno: _____ Tel.: _____ Segment / prod.útvár _____ /