

ZAHTEJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA

IME I PREZIME / NAZIV PRAVNOG LICA PODNOSIOCA ZAHTJEVA	
ADRESA (naziv ulice, broj, sprat, stan):	
JIB / PDV:	
BROJ LIČNE KARTE:	
KONTAKT TELEFON PODNOSIOCA ZAHTJEVA:	
ADRESA INSTALACIJE:	
MAKSIMALNI ROK ZA REALIZACIJU PRIKLJUČKAUSPOSTAVLJANJE USLUGE:	do 60 dana od dana potpisa ugovora
VRSTA USLUGE/PAKETA:	
CIJENA MJESEČNE PRETPLATE ZA USLUGU (na dan podnošenja zahtjeva).	
ADRESA ZA DOSTAVU RAČUNA:	
SAGLASNOST ZA DAVANJE INFORMACIJA IZ TELEFONSKOG IMENIKA	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
TRAJANJE UGOVORA	na neodređeno vrijeme
MINIMALNI PERIOD VAŽENJA UGOVORA (uslov iz ponude za odabranu uslugu/paket)	<input type="checkbox"/> 24 mjeseca
AKCIJA/POSEBNA PONUDA	
<p>IZJAVE: Potpisivanjem ovog Zahtjeva, Podnosilac zahtjeva daje Miss.Net d.o.o saglasnost za prikupljanje, obradu i čuvanje ličnih podataka koji su navedeni u Zahtjevu sve do prestanka ugovornog odnosa sa Miss.Net d.o.o. Podnosilac zahtjeva je saglasan i prihvata da Miss.Net d.o.o lične podatke Podnosioca zahtjeva obrađuje isključivo u svrhe pripreme, zaključivanja, izvršavanja, izmjene i raskida ugovora, obračunavanja usluga koje su predmet Zahtjeva, kao i za potrebe nadležnih državnih organa u skladu sa zakonom.</p> <p>NAPOMENA: Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću svojim potpisom izjavljujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu tačni. Izjavljujem da sam upoznat sa Odredbama Opštih uslova poslovanja I Cjenovnika Miss.Net d.o.o koji su sastavni dio Korisničkog ugovora.</p>	

U _____, dana, _____

Podnosilac zahtjeva:
