

От \_\_\_\_\_  
*(ФИО - для физ. лица, наименование организации - для юр. лица)*

Представитель \_\_\_\_\_  
*(ФИО доверенного лица)*

Номер телефона +7 \_\_\_\_\_

Документ,  
удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
*(серия и номер документа - для физического лица, номер ИНН - для юридического лица)*

Дата рождения \_\_\_\_\_  
*(для физ. лица: число/месяц/год)*

Регистрация \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
*(домашний, рабочий, мобильный)*

e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОБЪЕДИНЕНИЕ / РАЗДЕЛЕНИЕ ЛИЦЕВЫХ СЧЕТОВ**

Прошу РАЗДЕЛИТЬ лицевой счет № \_\_\_\_\_ с выделением:

- Одного общего лицевого счета для всех номеров телефонов, указанных в Приложении №1 к настоящему заявлению
- Отдельного лицевого счета для каждого номера телефона, указанного в Приложении №1 к настоящему заявлению

с распределением денежных средств согласно таблице, в Приложении №1 к настоящему заявлению.

- Отдельного лицевого счета для каждой группы номеров телефонов, указанных в Приложении №2 к настоящему заявлению

с распределением денежных средств согласно таблице, в Приложении №2 к настоящему заявлению.

Прошу ОБЪЕДИНИТЬ лицевые счета № \_\_\_\_\_

с переносом остатка денежных средств (задолженности).

Общим лицевым счетом считать лицевой счет № \_\_\_\_\_

Оставить способ доставки счетов на общем / новом(ых) лицевом(ых) счете(ах), соответствующий ранее заказанному способу доставки

- курьером
- на руки
- почтой по России
- по e-mail

Адрес доставки \_\_\_\_\_

Указать метод расчетов \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что ознакомлен со всеми тарифами на услуги и до подачи заявления получил всю необходимую информацию по правилам пользования выбранными мною услугами.

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4, осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных, в целях оказания услуг связи путем совершения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. ПАО «МТС» вправе осуществлять обработку персональных данных в течение срока действия договора об оказании услуг связи, а также в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**Подпись Абонента** \_\_\_\_\_ **Дата** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** \_\_ г.  
(представитель)

Я, ФИО сотрудника \_\_\_\_\_ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.  
Подпись сотрудника \_\_\_\_\_ Код офиса продаж \_\_\_\_\_

**Приложение №1 к заявлению на объединение/разделение лицевого счета**

Сумма* в руб.	Номер телефона

**\*при выборе одного общего для всех номеров телефонов лицевого счета указывается одна сумма для лицевого счета**

**Приложение №2 к заявлению на объединение/разделение лицевого счета**

Группа номеров	Сумма в руб.	Номер телефона
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4, осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных, в целях оказания услуг связи путем совершения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. ПАО «МТС» вправе осуществлять обработку персональных данных в течение срока действия договора об оказании услуг связи, а также в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**Подпись Абонента** \_\_\_\_\_ **Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
**(представитель)**

Я, ФИО сотрудника \_\_\_\_\_ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.  
 Подпись сотрудника \_\_\_\_\_ Код офиса продаж \_\_\_\_\_