



Заявление к Договору об оказании услуг связи:  
 телематических услуг и услуг по передаче данных  
 по сетям фиксированной связи ООО "МКС-Балашиха"

интернет

№ \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Город Балашиха

При подписании Заявления Абонент выражает согласие с Условиями оказания телематических услуг и услуг по передаче данных по сетям фиксированной связи ООО "МКС-Балашиха" (далее-Условия) и со всеми иными частями Заявления (п. 3.5 Условий), подтверждает свои права на Помещение, подтверждает ознакомление с перечнем лиц, которые могут обрабатывать его персональные данные (в соответствии с п. 3.4 Условий), а также подтверждает, что Тарифный план и Условия со всеми приложениями ему известны, понятны и получены им.

**Данные Абонента**

\* Пол:  мужской  женский  
 \* Фамилия \_\_\_\_\_  
 \* Имя \_\_\_\_\_  
 \* Отчество \_\_\_\_\_  
 \* Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 \* Место рождения: \_\_\_\_\_

\* Документ, удостоверяющий личность:  
 Паспорт  Другое (указать) \_\_\_\_\_  
 серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
 кем выдан \_\_\_\_\_  
 дата выдачи \_\_\_\_\_

\* Место жительства (прописки):  
 индекс \_\_\_\_\_  
 край/республика \_\_\_\_\_  
 область \_\_\_\_\_  
 населенный пункт Балашиха  
 улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ стр. \_\_\_\_\_ вл. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Какой организацией зарегистрирован (для нерезидентов)  
 \_\_\_\_\_  
 Срок регистрации до (для Абонентов-нерезидентов) \_\_\_\_\_

\* Контактные данные абонента (телефон, email):  
 Т.: \_\_\_\_\_ М./т.: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_

Метод расчетов: авансовый

**Основная информация**

Кодовое слово \_\_\_\_\_

(Заполняется по желанию Абонента. Полностью заменяет собой паспортные данные при обращении в Контактный центр МТС):

\* Тарифный план: \_\_\_\_\_  
 \* Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Получение счета (адрес, способ доставки): через персонифицированную систему самообслуживания (Личный Кабинет)

**Абонентское оборудование**

\* Адрес Помещения (адрес установки Абонентского оборудования) совпадает с адресом места жительства Абонента, указанным в настоящем Заявлении:  
 совпадает  
 не совпадает и является:  
 край/республика \_\_\_\_\_  
 область \_\_\_\_\_  
 населенный пункт \_\_\_\_\_  
 улица \_\_\_\_\_  
 дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ стр. \_\_\_\_\_ вл. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
 Наличие охранно-пожарной сигнализации:  да  нет

Если не указано иное, Абонент выражает свое согласие на:

- Передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте, согласно п. 3.4 Условий  не согласен
- Получение рекламы, использование сведений о нем в целях продвижения товаров/работ/услуг в том числе с использованием контактных данных  не согласен

**Информация торгового представителя**

Код точки: \_\_\_\_\_  
 Код торгового представителя: \_\_\_\_\_  
 Код дилера: \_\_\_\_\_

**От оператора**

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М.П.

**От абонента**

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

\* - поля обязательные для заполнения