

Доверенность для представительства перед ПАО «МТС»

Я, _____ (ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Дата рождения: _____ Регистрация _____

Доверяю _____ (ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Дата рождения: _____ Регистрация _____

быть моим представителем в ПАО «МТС» и осуществлять от моего имени следующие действия

Для мобильной связи: по номеру лицевого счета _____ и/или номеру телефона +7 _____

Для фиксированной связи/сервиса «МТС Smart Home»/договора на приобретение: по номеру лицевого счета/договора _____

которые предусмотрены Договором об оказании услуг связи, заключенного между мной и ПАО «МТС»

Для мобильной связи:

<input type="checkbox"/> Добавление/ удаление услуг, в том числе продление услуги «Скидки постоянным Клиентам»	<input type="checkbox"/> Удаление «любимых номеров»	<input type="checkbox"/> Получение счета к оплате без детализации вызовов по счету, счета на предоплату
<input type="checkbox"/> Блокировка/ разблокировка номера	<input type="checkbox"/> Предоставление информации по PIN/PUK-кодам SIM-карты	<input type="checkbox"/> Внесение изменений и дополнений в договор на предоставление услуг связи
<input type="checkbox"/> Изменение тарифного плана и изменение номера телефона	<input type="checkbox"/> Расторжение договора на предоставление услуг связи (без получения остатка денежных средств по лицевому счету)	<input type="checkbox"/> Добавление/удаление кодового слова
		<input type="checkbox"/> Активация карты оплаты

Для фиксированной связи:

<input type="checkbox"/> Добавление/ удаление разовых и периодических услуг фиксированной связи (интернет, ТВ, телефония), в том числе подключение статического IP	<input type="checkbox"/> Изменение пароля доступа к услугам фиксированной связи (интернет, ТВ)	<input type="checkbox"/> Расторжение договора на предоставление услуг связи (без получения остатка денежных средств по лицевому счету)
<input type="checkbox"/> Блокировка/ разблокировка услуг фиксированной связи (интернет, ТВ, телефония)	<input type="checkbox"/> Изменение тарифного плана	<input type="checkbox"/> Внесение изменений и дополнений в договор на предоставление услуг связи
	<input type="checkbox"/> Смена владельца	<input type="checkbox"/> Получения логина к услугам фиксированной связи (интернет, ТВ)

Для сервиса «МТС Smart Home»

<input type="checkbox"/> Добавление/ удаление услуг	<input type="checkbox"/> Расторжение договора на приобретение (без получения остатка денежных средств по лицевому счету)	<input type="checkbox"/> Внесение изменений и дополнений в договор на приобретение
<input type="checkbox"/> Блокировка/ разблокировка услуги		<input type="checkbox"/> Получение счета к оплате без детализации вызовов по счету, счета на предоплату

Доверенность выдана сроком на _____

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4, осуществляет обработку указанных в настоящей Доверенности 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

Доверенность для представительства перед ПАО «МТС» и ООО «ЦТВ»

Я, _____ (ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Дата рождения: _____ Регистрация _____

Доверяю _____ (ФИО полностью)

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия: _____ номер: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

Дата рождения: _____ Регистрация _____

быть моим представителем в ПАО «МТС» и в ООО «ЦТВ» и осуществлять от моего имени следующие действия по номеру лицевого счета _____ и/или номеру телефона +7 _____ которые предусмотрены Договором об оказании услуг подвижной связи и спутникового ТВ, заключенного между мной, ПАО «МТС» и ООО «ЦТВ».

<input type="checkbox"/> Добавление/ удаление услуг	<input type="checkbox"/> Внесение изменений и дополнений в договор на предоставление услуг связи	<input type="checkbox"/> Расторжение договора на предоставление услуг связи (без получения остатка денежных средств по лицевому счету)
<input type="checkbox"/> Блокировка/ разблокировка услуг	<input type="checkbox"/> Смена владельца	
<input type="checkbox"/> Изменение тарифного плана		

Доверенность выдана сроком на _____

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4 и ООО «ЦТВ», зарегистрированному по адресу: 127051, г. Москва, Петровский бульвар, д. 12, строение 3, осуществляют обработку указанных в настоящей Доверенности 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

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