

От \_\_\_\_\_

Наименование организации/ИП \_\_\_\_\_

№ контракта/лицевого счета/телефона \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Лицо, подающее заявление (ФИО) \_\_\_\_\_

Паспортные данные лица, подающего заявление \_\_\_\_\_

Реквизиты доверенности/другого документа, на основании которого действует лицо, подающее заявление \_\_\_\_\_

Контактный телефон/e-mail лица, подающего заявления \_\_\_\_\_

**Заявление на сервисные услуги**

**Личный кабинет МТС Бизнес**  Прошу добавить услугу  Прошу исключить услугу  Прошу восстановить доступ к услуге

с использованием абонентского номера выделенного ПАО «МТС» Абоненту организации/ИП, указанному выше:

+	7																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Логин и пароль для управления контрактами (роль Глобального администратора) будет отправлен по SMS на номер, указанный выше.

Дополнительно прошу предоставить логин и пароль:

На e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*печатными буквами*

для всех контрактов организации в пределах РФ  для контракта № \_\_\_\_\_

**Фиксированный электронный адрес.**

Прошу предоставить возможность обслуживаться по e-mail (отправлять заявки на выполнение операций по № контракта \_\_\_\_\_ и получать ответы по данным заявлениям), используя **фиксированный электронный адрес нашей организации:**

@ \_\_\_\_\_

Ответственным лицом, имеющим доступ и полномочия для отправления запросов и получения ответов на них от ПАО «МТС», и несущим ответственность за их полноту и достоверность является:

*ФИО и паспортные данные*

Прошу все действия ответственного лица, осуществленные в рамках обслуживания по e-mail и все заявки, полученные с фиксированного электронного адреса организации рассматривать как одобренные действия Абонента-компании, указанного выше.

Так же подтверждаю, что Абонент-компания, указанная выше, принимает на себя все риски, связанные с несвоевременным уведомлением ПАО «МТС» об изменении ответственного лица и гарантирует в данном случае исполнение обязательств по Договору, возникших вследствие направления заявок неуполномоченным лицом.

Прошу данное заявление и все заявки, приходящие с фиксированного электронного адреса, считать дополнительными соглашениями к договору об оказании услуг связи. Адрес электронной почты считать официальным адресом для информирования со стороны ПАО «МТС» об изменениях условий договора об оказании услуг связи, а уведомления со стороны ПАО «МТС», полученные на вышеуказанный адрес считать дополнительными соглашениями к договору об оказании услуг связи. Подтверждаем свое согласие с тем, что передача запрашиваемых сведений по сетям связи, в том числе не принадлежащим компании ПАО «МТС», не гарантирует обеспечения конфиденциальности передаваемой информации. За возникшие по причине несанкционированного доступа третьих лиц убытки и возможную утечку конфиденциальной информации абонента компания ПАО «МТС» ответственности не несет. Заявки, приходящие с фиксированного электронного адреса, если они будут содержать всю необходимую информацию, предусмотренную бланками документов, размещенными на официальном сайте ПАО «МТС», просим рассматривать, как официальные заявления и производить по ним действия, перечень которых, а также адреса для отправки заявлений в рамках обслуживания по e-mail размещены на сайте mts.ru/раздел Бизнесу/ Поддержка. С условиями обслуживания и перечнем операций обслуживания по e-mail ознакомлены и согласны.

**Доставка счета или документов (счет, счет-фактура, акт выполненных работ (при наличии)).**

Прошу по номеру контракта/лицевого счета/телефона \_\_\_\_\_

Добавить способ доставки:  Исключить способ доставки:  Изменить на способ доставки:

По системе Электронного Документооборота (ЭДО)

Название Оператора ЭДО (указывается один оператор при наличии нескольких) \_\_\_\_\_

Идентификатор участника ЭДО \_\_\_\_\_

*Я согласен, что при добавлении способа доставки счетов ЭДО способ доставки Почтой/Курьером будет удален в случае наличия.*

*При использовании оператора ЭДО отличного от Диадок, настройка роумингового канала занимает от 8 до 45 дней.*

По электронной почте \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Почтой по адресу  Курьером по адресу

*Я согласен, что при добавлении способа доставки счетов Почтой/Курьером способ доставки ЭДО будет удален в случае его наличия.*

Страна \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Доверенное лицо (Ф.И.О лица, которому разрешено получить счет при отсутствии) \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_ Время доставки (с 9:00 до 20:00)

**Кредитный метод расчётов.**

Прошу рассмотреть возможность о предоставлении/удалении кредитного метода расчётов по контракту/лицевому счету № \_\_\_\_\_

р/с №: \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_

к/с №: \_\_\_\_\_ БИК: \_\_\_\_\_

Оплату всех выставяемых счетов гарантируем. Возможность предоставления кредитного метода рассматривается индивидуально для каждого клиента. Абонент, подписывая данное заявление, выражает согласие на обращение ПАО «МТС» в Бюро Кредитных Историй для получения кредитного отчета об Абоненте

**С условиями обслуживания и стоимостью услуг ознакомлены и согласны**

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.**

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 \_\_\_\_\_