



ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΜΕΣΩ ΚΙΝΗΤΩΝ ΔΙΚΤΥΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΛΑΤΗ: ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ: **ΝΕΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ** **ΑΝΑΝΕΩΣΗ** **ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

Στοιχεία Σύνδεσης/ Συνδέσεων									
ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ/ΚΛΗΣΗΣ	ΠΑΡΟΧΟΣ ΔΙΚΤΥΟΥ	ΝΕΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ 12Μ 18Μ 24Μ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ (SIM)				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Επώνυμο/Επωνυμία: Διακριτικός Τίτλος: Όνομα:

Πατρώνυμο: Ημερ. Γέννησης: Κατοικία/Έδρα:

Οδός: Αριθμός: Περιοχή/Πόλη: Τ.Κ.:

Επάγγελμα/Δραστηριότητα: Νομική Μορφή: Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.: Τηλ. Επικοινωνίας: e-mail:

Α.Δ.Τ./Αρ. Διαβ. Υπογράφοντος/Νομίμου Εκπροσώπου: Αρχή/Ημερομηνία Έκδοσης:

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ:

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΧΡΗΣΗΣ:

ΣΥΣΚΕΥΕΣ:

ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ:

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

MMS ROAMING ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΚΛΗΣΕΙΣ

Υπηρεσίες internet.....

Άλλες Υπηρεσίες

ΤΡΟΠΟΙ ΕΞΟΦΛΗΣΗΣ

Εξόφληση μέσω Πιστωτικής Κάρτας: Με την παρούσα αίτηση αποδέχομαι όπως όλες οι χρεώσεις μου εξοφλούνται μέσω της παρακάτω πιστωτικής κάρτας και των εκάστοτε ανανεώσεων αυτής και εξουσιοδοτώ την Εταιρεία να προβαίνει στις απαραίτητες ενέργειες. Υποχρεούμαι να ενημερώνω την Εταιρεία για τυχόν ανανέωση ή αλλαγή της πιστωτικής μου κάρτας.

Στοιχεία Πιστωτικής μου Κάρτας:
 Ημερομηνία λήξης κάρτας:
 Ονοματεπώνυμο κατοχού κάρτας: **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΤΟΧΟΥ ΚΑΡΤΑΣ**

Εξόφληση με Πάγια Εντολή Τραπεζικού Λογαριασμού: Με την παρούσα αίτηση αποδέχομαι όπως όλες οι χρεώσεις μου εξοφλούνται σε χρέωση του τραπεζικού λογαριασμού που θα δηλώσω στην Εταιρεία και εξουσιοδοτώ την Εταιρεία να προβεί στις απαραίτητες ενέργειες. Υποχρεούμαι να ενημερώνω την Εταιρεία για τυχόν αλλαγή του τραπεζικού λογαριασμού.

Άλλοι Τρόποι Πληρωμής (web - banking, ταμεία τραπεζών κλπ).....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΩΛΗΤΗ

Τρόποι Ενημέρωσης Λογαριασμού (επιλέξτε μόνο έναν τρόπο*)

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω σε έντυπη μορφή << Συγκεντρωτική Ανάλυση Λογαριασμού >> (Σε αυτή την περίπτωση γνωρίζω ότι θα λαμβάνω σε έντυπη μορφή δωρεάν Λογαριασμό χωρίς Συγκεντρωτική Ανάλυση).

Επιθυμώ να λαμβάνω σε έντυπη μορφή δωρεάν << Συγκεντρωτική Ανάλυση Λογαριασμού >>

Επιθυμώ να λαμβάνω << Συγκεντρωτική Ανάλυση Λογαριασμού >> δωρεάν, σε ηλεκτρονική μορφή, με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).

Επιθυμώ να λαμβάνω δωρεάν Λογαριασμό με << Εμπλουτισμένη Ανάλυση Κλήσεων >>:
 Α) Σε ηλεκτρονική μορφή, με αποστολή μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)
 Β) Σε έντυπη μορφή

Επιθυμώ να λαμβάνω σε έντυπη μορφή Λογαριασμό με << Πλήρη Ανάλυση Κλήσεων >>.

*σε περίπτωση που δεν επιλέξετε κάποιο από τα παραπάνω πεδία, θα λαμβάνετε δωρεάν σε έντυπη μορφή << Συγκεντρωτική Ανάλυση Λογαριασμού >>.

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη διαγραφή των τριών (3) τελευταίων ψηφίων των κληθέντων αριθμών στον << Εμπλουτισμένη Ανάλυση Κλήσεων >> και στην << Πλήρη Ανάλυση Κλήσεων >>

Σημειώνω και με την αντίστοιχη υποχρέωσή μου που απορρέει από τους Γενικούς Όρους Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Επικοινωνιών, και εφόσον δεν έχω αιτηθεί, κατά τα ανωτέρω, τη διαγραφή των τριών (3) τελευταίων ψηφίων των κληθέντων αριθμών, δηλώνω υπεύθυνα ότι ο χρήστης ή οι χρήστες των τηλεφωνικών υπηρεσιών μέσω της σύνδεσής μου, είναι ευήμεροι για την λήψη αναλυτικού λογαριασμού με πλήρη αναγραφή των ψηφίων των καλούμενων αριθμών.

Γνωστοποίηση ηλεκτρονικής διεύθυνσης αποστολής μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) για λήψη << Συγκεντρωτικής Ανάλυσης Λογαριασμού >> ή Λογαριασμού με << Εμπλουτισμένη Ανάλυση Κλήσεων >> με ηλεκτρονική μορφή:

Η επιλογή του επιπέδου αναλυτικής χρέωσης τηλεφωνικών υπηρεσιών και της μορφής παροχής των σχετικών πληροφοριών, θα ισχύει για όλες τις διαθεσιμες τηλεφωνικές γραμμές της παρούσας αίτησης.

Ανώτατο Όριο Χρέωσης

Το ανώτατο όριο χρέωσης αφορά χρήση Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Επικοινωνιών πέραν των χρεώσεων των παγίων τελών (συμπ. ΦΠΑ), σύμφωνα με το άρθρο 1.2.2. εδάφιο γ του Παραρτήματος Β' του Κανονισμού Γενικών Αδειών.

Επιθυμώ, σε περίπτωση κλήσης έκτακτης ανάγκης, να δίδονται από την Εταιρεία, στον αριθμό για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης φορέα κατόπιν σχετικού αιτήματος το όνομα και το επώνυμό μου (ή η επωνυμία του νομικού προσώπου που εκπροσωπώ) για τη διευκόνωση της άμεσης επέμβασης και μόνο για το σκοπό αυτό (αφορά μη ανακοινώσιμες τηλεφωνικές συνδέσεις). **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Γνωρίζω ότι η παρούσα Δήλωση Συγκατάθεσης υποβάλλεται ανά αίτηση παροχής υπηρεσιών, δηλαδή αφορά στο σύνολο των τηλεφωνικών αριθμών που χρησιμοποιώ και περιλαμβάνονται σε μία δεδομένη αίτηση παροχής υπηρεσιών.

Δεν επιθυμώ γενικώς να δέχομαι επικοινωνίες με ανθρώπινη παρέμβαση (κλήσεις μέσω σταθερών ή κινητών τηλεφώνων) για σκοπούς απευθείας εμπορικής προώθησης προϊόντων ή υπηρεσιών και για κάθε είδους διαφημιστικούς σκοπούς και ως εκ τούτου δηλώνω ότι επιθυμώ την καταχώριση του συνόλου των τηλεφωνικών αριθμών που αφορούν στην παρούσα Αίτηση Παροχής Υπηρεσιών χωρίς την αναγραφή λοιπών προσωπικών στοιχείων μου στον Ειδικό Κατάλογο (Μητρώο) Συνδρομητών του Αρθρου 11 του Ν.3471/2006 που τίθεται στη διάθεση κάθε ενδιαφερομένου για τους σκοπούς που αναφέρονται ανωτέρω

(Σε περίπτωση που η σύνδεση είναι μη ανακοινώσιμη, εφόσον ο Πελάτης δεν επιθυμεί να καλείται για διαφημιστικούς σκοπούς, απαιτείται η υποβολή δήλωσης καταχώρισης στον εν λόγω Ειδικό Κατάλογο (Μητρώο). Η καταχώριση στον Ειδικό Κατάλογο (Μητρώο) του Αρθρου 11 του Ν.3471/2006 προϋποθέτει αποδοχή της απλής <<ακοινώσιμης >> του τηλεφωνικού αριθμού σε τρίτους - χωρίς ταυτοποίηση του κατοχού της σύνδεσης).

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημέρωση για τα προϊόντα και τις υπηρεσίες της Εταιρείας

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΣΒΕΣΗΣ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

	<input type="checkbox"/> 12ΜΗΝΑ	<input type="checkbox"/> 18ΜΗΝΑ	<input type="checkbox"/> 24ΜΗΝΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ
ΜΗΝΕΣ 12ΜΗΝΟΥ	0-6	7	8 9 10 11 12
ΜΗΝΕΣ 18ΜΗΝΟΥ	0-12	13	14 15 16 17 18
ΜΗΝΕΣ 24ΜΗΝΟΥ	0-18	19	20 21 22 23 24
ΜΗΝΙΑΙΑ ΑΠΟΣΒΕΣΗ(%)	0%	17%	17% 17% 17% 16% 16%
ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ	100%	83%	66% 49% 32% 16% 0%

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΩΝ

Συναίνωσα στην καταχώριση σε έντυπους ή ηλεκτρονικούς καταλόγους συνδρομητών που διατίθενται στο κοινό και σε οποιαδήποτε υπηρεσία πληροφοριών καταλόγου που παρέχεται είτε από την Εταιρεία είτε από τους εκάστοτε υπόχρεους παρόχους Καθολικής Υπηρεσίας είτε από λοιπούς δικαιούχους φορείς του Αριθμού Κλήσης και των προσωπικών στοιχείων μου: **ΝΑΙ** **ΕΠΙΘΥΜΩ**

ΝΑΙ, ΧΩΡΙΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ **ΟΧΙ ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ**

Για την καταχώριση περαιτέρω πληροφοριών να χρησιμοποιηθεί το έντυπο της σχετικής αίτησης που διαθέτει η Εταιρεία. **ΝΑΙ**

Γνωρίζω ότι στα πλαίσια παροχής διαθεσίμων στο κοινό υπηρεσιών πληροφοριών καταλόγου και καταλόγων, ενεργοποιούνται περαιτέρω δυνατότητες χρήσης που βασίζονται σε λειτουργίες αναζήτησης ενσωματωμένες σε ηλεκτρονικές εκδόσεις των διαθεσίμων στο κοινό καταλόγων, ενδεικτικά αναφερόμενων της λειτουργίας της αναζήτησης με βάση το ονοματεπώνυμο (ή την επωνυμία) καθώς και της λειτουργίας της αναζήτησης με βάση τον τηλεφωνικό αριθμό. Η ως άνω καταχώριση στους εντόπους ή ηλεκτρονικούς καταλόγους συνδρομητών και υπηρεσίες πληροφοριών καταλόγου περιλαμβάνει και την ανωτέρω αναφερόμενη λειτουργία αναζήτησης με βάση τον τηλεφωνικό αριθμό.

Δεν παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την τυχόν απαραίτητη επεξεργασία προσωπικών δεδομένων μου στα πλαίσια λειτουργίας αναζήτησης με βάση τον τηλεφωνικό αριθμό (αφορά τηλεφωνικές συνδέσεις που καταχωρούνται σε κατάλογο συνδρομητών).

Εν απουσία οποιασδήποτε σχετικής ρητής (θετικής ή αρνητικής) δήλωσης βουλήσεως, είναι δυνατή η καταχώριση του Αριθμού Κλήσης και των προσωπικών στοιχείων του Πελάτη σε έντυπο ή ηλεκτρονικό δημόσιο τηλεφωνικό κατάλογο και υπηρεσία πληροφοριών καταλόγου στο μέτρο και για το χρονικό διάστημα που ο Πελάτης δεν εκφράζει αντίρρηση.

ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που έχω συμπληρώσει είναι αληθή, πλήρη και ακριβή.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα το περιεχόμενο των Γενικών Όρων Παροχής Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Επικοινωνιών και του Τιμοκαταλόγου που επισυνάπτονται στην παρούσα Αίτηση Παροχής Υπηρεσιών, τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασής, τα χαρακτηριστικά και την γεωγραφική κάλυψη των παρεχόμενων Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Επικοινωνιών και τον όρο σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα συμπεριλαμβανομένων των δεδομένων θέσης και κίνησης από την Εταιρεία.

Σε περίπτωση που συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις σύναψης σύμβασης από απόσταση ή εκτός εμπορικού καταστήματος, γνωρίζω ότι έχω το δικαίωμα υπαναχώρησης εντός δεκαεπταεπτά (17) ημερολογιακών ημερών από την σύναψη της σύμβασης, άλλως από την λήψη των πληροφοριών που σχετίζονται με το δικαίωμα υπαναχώρησης. Εφόσον παρέχω ρητή τη συγκατάθεσή μου για την πλήρη παροχή των Υπηρεσιών εντός της προθεσμίας υπαναχώρησης, αναγράφοντας ως προτεινόμενη/αποδοχή/επιθυμητή Ημερομηνία Ενεργοποίησης των Υπηρεσιών ημερομηνία προγενέστερη του χρόνου παρέλευσης της αναγράφουσας ως αποδοχής/επιθυμητής/επιθυμητής Ημερομηνίας Ενεργοποίησης των Υπηρεσιών (ήτοι εκτελεσθεί πλήρως η Σύμβαση κατά τα οριζόμενα στον Ν. 2251/1994) ακόμη και πριν την παρέλευση της ανωτέρω προθεσμίας υπαναχώρησης. Ως εκ τούτου, εν προκειμένω, δηλώνω ρητή ότι επιθυμώ την ενεργοποίηση και πλήρη παροχή των Υπηρεσιών εντός της προθεσμίας υπαναχώρησης και ότι δεν επιθυμώ την άσκηση του δικαιώματος υπαναχώρησης (αφορά συμβάσεις που συνάπτονται από απόσταση ή εκτός εμπορικού καταστήματος).

Εξουσιοδοτώ την Εταιρεία όπως παρέχει μου στις απαραίτητες ή ενδεδειγμένες ενέργειες για την παροχή των Υπηρεσιών Ηλεκτρονικών Επικοινωνιών που αφορά με την παρούσα Αίτηση Παροχής Υπηρεσιών. Σε περίπτωση που μεταφέρω Αριθμό Κλήσης που χρησιμοποιώ στην Εταιρεία ή αίτηση φορητότητας συντάσσεται κατά τη διάρκεια της σύμβασής μου με τον προηγούμενο πάροχο για τον αριθμό αυτό και δεσμεύονται να εξοφλήσουν τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί για τις υπηρεσίες που ελάμβαναν από τον προηγούμενο πάροχο.

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο υπογράφοντος/νομίμου εκπροσώπου:

Υπογραφή/Σφραγίδα Πελάτη **Υπογραφή/Σφραγίδα Εταιρείας**