

ZAHTJEV ZA DODATNE USLUGE

Popunjavanje fizička osoba

Ime:

Prezime:

JMBG:

Popunjavanje pravna osoba

Naziv:

MB broj:

Pretplatnički broj 063 Acc#: C#:

Usluge

Aktivacija	Deaktivacija	Aktivacija	Deaktivacija
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prelazak na tarifu: <input type="text"/>		Promjena postojećeg pozivnog broja po izboru <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promjena tarife uz: <i>umanjenje budžeta</i> <input type="checkbox"/> <i>naplatu posebne ponude</i> <input type="checkbox"/>		Promjena podataka o pretplatniku (Nova adresa pretplatnika, Nova adresa na koju se šalje račun) <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilni Internet 512MB <input type="checkbox"/> / 1GB <input type="checkbox"/> / 4GB <input type="checkbox"/> / 10GB <input type="checkbox"/>		Isključenje na zahtjev <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mobilni Internet Start <input type="checkbox"/> / MI 50MB <input type="checkbox"/> / MI 200MB <input type="checkbox"/>		Ponovno uključenje <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAX usluga <input type="text"/>		Ispostavljanje računa sa specifikacijom, jednokratni zahtjev za mjesec ___/___ godine <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATA (CSD) usluga <input type="text"/>		Ispostavljanje računa sa specifikacijom TRAJNO <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIP korisnik <input type="text"/>		Prijepis računa za mjesec ___/___ godine <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tajni pozivni broj <input type="text"/>			

Opcije

Aktivacija	Deaktivacija	Aktivacija	Deaktivacija	Aktivacija	Deaktivacija
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opcija Susjedi <input type="text"/>		Opcija Moja Mreža <input type="text"/>		Opcija Sve Mreže <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opcija Roaming HR <input type="text"/>		Opcija Fiksne <input type="text"/>		Opcija Poruke <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opcija Roaming SVIJET <input type="text"/>		Opcija Mobilne <input type="text"/>			

Posebna ponuda

Šifra ponude: Šifra uređaja: Cijena uređaja:

Obavezno trajanje pretplatničkog odnosa (mjeseci): 12 24

Plaćanje: **gotovinsko** **obročno** broj obroka: 6 12

Adresa na koju se šalje račun (ako je različita od gore navedene)

Ime i prezime:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj: Mjesto:

Novi broj pretplatnika

063 - (ukoliko je korisnik tražio promjenu broja)

Potpisi

Svojom potpisom i ovjerom ovog Zahitjeva potvrđujete da ste u cijelosti upoznati i da prihvaćate Opće uvjete pružanja telekomunikacijskih usluga J.P. HT d.d. Mostar - Direkcije za pokretnu mrežu koji su važeći u trenutku potpisa ovog Zahitjeva te da ste upoznati sa Uvjetima korištenja usluga i sa cijenama usluga odabranih ovim Zahitjevom.

Podnositelj zahtjeva

Potpis: Datum i mjesto:

Djelatnik prodajnog mjesta

Potpis: Datum i mjesto: Šifra PM: