

Data: \_\_\_\_\_

Numer Umowy: \_\_\_\_\_

**Przedsiębiorca telekomunikacyjny**

**Przedsiębiorstwo PROMAX sp. j.** Zofia Fórmanek-Okrój, Wiesław Okrój z siedzibą w Ostrowie Wlkp. (63-400) przy ul. Wolności 19, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000087709, NIP 622-010-61-52, zwanym dalej Operatorem, reprezentowanym przez upoważnionego Przedstawiciela:

Imię i nazwisko Przedstawiciela uprawnionego do zawarcia Umowy: \_\_\_\_\_

**Abonent \*\*\***

Imię:	Nazwisko/ Nazwa*:	Numer Abonenta:
PESEL/ NIP(**):	Rodzaj dokumentu:	Seria i nr dokumentu:
Nr telefonu**:	Nr telefonu komórkowego**:	

Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:	Kod pocztowy:	Miejscowość:
--------	----------	------------	---------------	--------------

\*\*\* Podane dane osobowe pozostają zgodne z danymi przekazanymi uprzednio Operatorowi w związku z zawarciem lub wykonaniem Umowy abonenckiej. Zmiany lub uzupełnienia będą uważane za wykonanie przez Abonenta prawa do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych. Szczegółowa informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych została przekazana Abonentowi przy zawarciu Umowy abonenckiej (w przypadku umów zawartych od 25.04.2018 r. włącznie) lub jako zmiana wprowadzona do dokumentów abonenckich (w przypadku umów zawartych przed 25.04.2018 r.).

**Zamówienie usług wspólnych**
 **dotyczy**

- montaż dodatkowego Punktu dostępu \_\_\_\_\_ szt.     odbiór Sprzętu na żądanie Abonenta w Lokalu przez Przedstawiciela Operatora
- zmiana lokalizacji Punktu dostępu \_\_\_\_\_ szt.     podłączenie i uruchomienie Sprzętu na żądanie Abonenta w Lokalu przez Przedstawiciela Operatora
- duplikat faktury lub rachunku \_\_\_\_\_  
okres \_\_\_\_\_     zmiana instalacji na życzenie Abonenta
- inne \_\_\_\_\_

UWAGI: \_\_\_\_\_

Data wejścia zmiany w życie: \_\_\_\_\_

**Zamówienie usług dostępu do Internetu stacjonarnego i mobilnego**
 **dotyczy**
**Zamawiam usługi dodatkowe:**

- aktywacja dodatkowego Terminala w Sieci     utrzymanie dodatkowego Terminala w Sieci
- aktywacja i utrzymanie jednego, niezmiennego adresu IP klasy publicznej \_\_\_\_\_ szt.     usługa Bezpieczny Internet \_\_\_\_\_ szt.  
Data wygenerowania licencji: \_\_\_\_\_
- dostęp do dodatkowej usługi poczty elektronicznej (o pojemności 250 MB w formacie abonent@promax.media.pl) \_\_\_\_\_ szt.  
Proponujecie pierwszego członu nazwy konta e-mail (od 3 znaków, bez polskich liter)  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 @promax.media.pl
- dostęp do usługi utrzymania strony internetowej (o pojemności 250 MB) \_\_\_\_\_ szt.  
Proponujecie adresu strony WWW (od 3 znaków, bez polskich liter)  
www.promax.media.pl/ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- inne: \_\_\_\_\_

Rezygnuję z: \_\_\_\_\_ Rezygnacja wywrze skutek z upływem dnia: \_\_\_\_\_

UWAGI: \_\_\_\_\_

Data wejścia zmiany w życie: \_\_\_\_\_

- Internet mobilny – dodatkowy, jednorazowy pakiet transmisji danych**     0,5 GB     1 GB     2 GB    \_\_\_\_\_ szt.

**Zamówienie usług dostępu do telefonii stacjonarnej**
 **dotyczy**
**Dotyczy numeru:** \_\_\_\_\_

**Zamawiam usługi dodatkowe:**

- |                                                                                          |                                                           |                                           |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> połączenie oczekujące                                           | <input type="checkbox"/> przekierowanie połączenia        | <input type="checkbox"/> nie przeszkadzać | <input type="checkbox"/> blokada przekierowanych połączeń przychodzących |
| <input type="checkbox"/> prezentacja numeru rozmówcy CLIP                                | <input type="checkbox"/> aktywacja połączeń trójstronnych | <input type="checkbox"/> gorąca linia     | <input type="checkbox"/> blokada prezentacji własnego numeru CLIR        |
| <input type="checkbox"/> szczegółowy, miesięczny wykaz połączeń (na www.promax.media.pl) |                                                           |                                           |                                                                          |

**Usługi dodatkowo płatne:**

- wybieranie skrócone     budzenie jednokrotne / wielokrotne     funkcja blokowania przez Abonenta połączeń wychodzących
- szczegółowy, miesięczny wykaz połączeń     staty
  - w formie papierowej     Jednorazowy (za poprzedni miesiąc)
  - na płycie CD     za okres od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_
- zmiana numeru na wniosek Abonenta, w przypadkach opisanych w Regulaminie    nowy numer: \_\_\_\_\_
- dodatkowy numer telefoniczny
  - wybór „brązowego numeru”     wybór „srebrnego numeru”     wybór „złotego numeru”    nowy numer: \_\_\_\_\_

Data wejścia zmiany w życie: \_\_\_\_\_

**Blokowanie połączeń wychodzących przez Operatora:**

- Blokada połączeń wysokopłatnych – 70x i 20(7,8)
- Blokada wszystkich połączeń wychodzących
- Blokada połączeń międzynarodowych poza UE/USA
- Blokada wszystkich połączeń międzynarodowych
- Pozostawienie możliwości wykonywania połączeń tylko do krajowych sieci stacjonarnych
- Blokada połączeń do sieci komórkowych i połączeń wysokopłatnych – 70x i 20(7,8)
- Blokada wszystkich połączeń międzynarodowych i połączeń wysokopłatnych – 70x i 20(7,8)
- Blokada połączeń do sieci komórkowych
- Blokada połączeń międzynarodowych poza UE/USA i połączeń wysokopłatnych – 70x i 20(7,8)

Uwagi: \_\_\_\_\_

Suma opłat: \_\_\_\_\_

Od dnia wejścia w życie zmian objętych niniejszym dokumentem, załączone wzorce umowne, w tym regulamin i cennik, znajdują zastosowanie do wszystkich usług świadczonych przez Operatora na rzecz Abonenta, w zakresie objętym ich postanowieniami.

.....  
Abonent

.....  
Przedstawiciel Operatora

\* niepotrzebne skreślić  
\*\* dane dobrowolne

**Zakres wykonanych usług**

Data:

Godzina:

**Mocą niniejszego dokumentu Strony zgodnie oświadczają, że z dniem niniejszego potwierdzenia, na podstawie Umowy dokonano:**

- zamontowano Punkty dostępu w ilości \_\_\_\_\_ sztuk.
- zamontowano odbiornik światłowodowy w technologii RFoG (wraz z zasilaczem i zwrotnicą).  
Abonent zapewni warunki deinstalacji odbiornika światłowodowego przez Operatora, w szczególności zapewni dostęp do odbiornika w terminie uzgodnionym z Operatorem, nie później niż w terminie 10 dni od wygaśnięcia Umowy abonenckiej.
- zmieniono lokalizację Punktu dostępu w Lokalu \_\_\_\_\_ sztuk.
- odebrano Sprzęt na żądanie Abonenta w Lokalu przez Przedstawiciela Operatora.
- podłączono i uruchomiono Sprzęt na żądanie Abonenta w Lokalu przez Przedstawiciela Operatora.
- zmieniono instalację na życzenie Abonenta.
- inne: \_\_\_\_\_

**Ponadto:**

- aktywacja usługi telewizji kablowej
- aktywacja usługi dostępu do Internetu stacjonarnego
- aktywacja usługi dostępu do Internetu WiMAX
- aktywacja usługi telefonii stacjonarnej

**UWAGI DODATKOWE**

.....  
Abonent

.....  
Przedstawiciel Operatora