

от _____
(ФИО абонента)

Документ, удостоверяющий личность:

☐ Паспорт ☐ Другое (указать) _____

серия _____ номер _____

Адрес подключения услуги _____

Номер договора _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ УСЛУГИ IP TV

(для физических лиц)

Прошу Вас (изменить / подключить дополнительный пакет) Услуги IP TV с «___» _____ 20___ г.
С ежемесячной оплатой согласно выбранному тарифному плану:

- ☐ Начальный (130 рублей в месяц)
☐ Популярный (190 рублей в месяц)
☐ Премиальный (350 рублей в месяц)

1.1. Оплата услуг производится на условиях предоплаты (авансом), путем оплаты стоимости, согласно выбранному тарифному Пакету.

1.2. Абонент имеет право на односторонний отказ от Услуги IP TV, путем написания заявления за 3 (три) рабочих дня, при отсутствии задолженности перед оператором по оплате Услуг.

1.3. В случае нарушения Абонентом оплаты оказанных Услуг, Оператор вправе незамедлительно приостановить оказание всех Услуг до устранения нарушения.

1.4. Абонент подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями и порядком предоставления Услуги, порядком получения информации об Услуге, тарифами, правилами оказания услуг связи утвержденных правительством Российской Федерации, полная информация о котором находится на сайте belrts.ru.

☐ Подтверждаю, что ознакомлен(на) с условиями выбранного тарифного плана и договором оферты.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие Оператору связи ООО "Региональные ТелеСистемы Групп" на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных статьей 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Подпись абонента _____ Дата «___» _____ 20___ г.

Служебные отметки:

Заявление принято к исполнению «___» _____ 20___ г.

(Ф.И.О. и подпись сотрудника ООО «Региональные ТелеСистемы Групп»)