

TINKLO PASLAUGOS UŽSAKYMAS

INFORMACIJA APIE KLIENTĄ

Kliento vardas, pavardė/įmonės pavadinimas	<input type="text"/>
Asmens kodas/įmonės kodas	<input type="text"/>
Asmens gimimo data	<input type="text"/>
Kliento gyv./įmonės buveinės adresas	<input type="text"/>
Tel./faks.	<input type="text"/>
Kliento pateiktas el. pašto dėžutės adresas (-ai)	<input type="text"/>

UŽSAKOMOS PASLAUGOS

Užsakomos Tinklo paslaugos teikimo adresas	<input type="text"/>
--	----------------------

UŽSAKOMOS PASLAUGOS TEIKIMO SĄLYGOS

Sąskaitą už teikiamas Paslaugas noriu gauti:

Sąskaitos pateikimo būdas	Kaina, €
El. paštu	0,00
Per savitarnos svetainę	0,00
Per „Vieną sąskaitą“	0,00
Paštu	0,87*
„E sąskaita“	0,00

*neturintiems interneto paslaugos nemokamai

Trumpiausias naudojimosi paslaugomis laikotarpis mėn.

Ataskaitinis laikotarpis	1 mėnuo
--------------------------	---------

GALINĖ ĮRANGA

Nuoma Pirkimas

Įrangos pavadinimas	Kaina
Optinis keitiklis	EUR

Galinės įrangos garantinės priežiūros terminas – 24 mėn.

Klientas įsipareigoja Galinę įrangą naudoti pagal įrangos naudojimo instrukcijas.

Pastabos

Mano nurodytu telefono numeriu, gyvenamosios vietos ar elektroninio pašto adresu bus pateikiami UAB „Init“ bei bendri su partneriais reklaminiai pasiūlymai. Su UAB „Init“ partneriais galima susipažinti interneto svetainėje www.init.lt.

Sutinku Nesutinku

Aš garantuoju, kad visi mano pateikti duomenys ir informacija yra teisingi, be nutylėjimų ir atspindi tikrąją mokumo padėtį. UAB „Init“ prirėkus kreiptųsi į valstybines ir/ar privačias organizacijas („Sodra“, VĮ Registrų centrą, VMI, Lindorff Oy Filial, UAB „Sergel“ UAB „Creditinfo Lietuva“) dėl informacijos apie mano mokumą, pajamas, nekilnojamąjį turtą ir skolas gavimo. Suprantu visas pasekmes, kurios gali kilti suteiktų paslaugų neapmokėjimo atveju.

Leisti patikrinti mano mokumą:

Sutinku Nesutinku Parašas _____

Klientui nedavus sutikimo dėl mokumo patikrinimo paslaugos bus teikiamos tik esant avansiniam mokėjimui.

Patvirtinu, kad prieš pildydamas šį užsakymą, susipažinau su Paslaugų teikimo taisyklėmis ir teikiamų Paslaugų įkainiais, Paslaugos teikimo sąlygomis (įskaitant ir atskirus pasiūlymus su juose nustatytais papildomais Kliento įsipareigojimais) bei mokesčiais, su jais sutinku ir įsipareigoju jų laikytis. Sutinku sumokėti už užsakomos Paslaugos įrengimą ir aktyvavimą bei atsiskaityti už suteiktas Paslaugas pagal pateiktą sąskaitą iki joje nurodytos dienos bei neprieštarauju, kad šis užsakymas būtų pradedamas vykdyti.

Kliento vardas, pavardė _____ A. V. Parašas _____

Data

PILDO UAB „INIT“ DARBUOTOJAS ARBA KITAS ĮGALIJOTAS ASMUO Mokėtojo kodas _____

Asmens tapatybė nustatyta pagal

Pastabos

Įgaliotas darbuotojas