

Приложение №1

**Договор на оказание услуг связи**

**(ТП Дуплекс (услуга связи для целей кабельного вещания + высокоскоростной домашний Интернет) для физических лиц**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. (Далее “Договор”) г. Астрахань**

**1. Общая информация об Абоненте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО:** | | | | | | | | |
| **Адрес установки оборудования:** | | | | | | | | |
| **Моб. Телефон: e-mail Абонента:** | | | | | | | | |
| **Паспортные данные Абонента:** | | | | | | | | |
| **Серия** |  | **Номер** |  | | **Дата выдачи** |  | **Дата рождения** |  |
| **Код подразделения** | |  | | **Кем выдан** |  | | | |
| **Место рождения** | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации** | | | | | | | | |

**2. Регистрационная карта Абонента**

2.1. Аутентификационные данные и сведения о подключении

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название предоставляемой услуги | услуга Дуплекс (услуга связи для целей кабельного вещания + высокоскоростной домашний Интернет | |
| Данные для регистрации в личном кабинете https://account.telplus.ru | Login (имя): | Password (пароль): |

2.2. Выбранный Абонентом тарифный план:

|  |
| --- |
|  \*Дуплекс |

\***Внимание!** Выбранный Вами тарифный план – тарифный план с абонентской системой оплаты, поэтому списание всей суммы абонентской платы с вашего баланса будет происходить **1 числа каждого месяца**. Абонентская плата с Вашего баланса списывается каждый месяц, даже при отсутствии денежных средств на счету.

2.3 При подписании настоящего Договора Абонент ознакомлен и выражает безусловное согласие с Договором на оказание услуг связи, Правилами оказания услуг связи для физических лиц ТП «Дуплекс» (КТВ+Интернет), Тарифами на предоставление услуг связи, размещенными на сайте https://telplus.ru/o-kompanii/dokumenty/.

2.4. Настоящий договор заключен в порядке ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

2.5. На обработку моих персональных данных в соответствии с условиями Договора на оказание услуг связи, а также использование моих сведений в информационно-справочном обслуживании, на получение информации, связанной с действием Договора на оказание услуг связи, Тарифных планах и иной информации непосредственно связанной с оказанием услуг Оператора посредством телефонной связи и SMS- рассылки на указанный в настоящем Договоре номер мобильного телефона:

**** согласен **** не согласен

**3. Реквизиты и подписи сторон**

**ЗАО АЦТ**

|  |  |
| --- | --- |
| Закрытое акционерное общество «Астраханское цифровое телевидение»  Юридический адрес: 414045 г. Астрахань ул. Моздокская д.65, помещение 67  Почтовый адрес: 414045 г. Астрахань ул. Моздокская д.65  ИНН: 3017045365, КПП: 302501001, ОГРН: 1063017000606, ОКАТО: 12401381000  Расчетный счет № 40702810210200011067  Наименование банка: филиал “ЦЕНТРАЛЬНЫЙ” ВТБ ПАО г. Москва  БИК 044525411 к/сч 30101810145250000411  Лицензия Роскомнадзора №150485 от 16 декабря 2016 г. срок действия с 09 марта 2017 г. До 09 марта 2027 г. на оказание услуг связи для целей кабельного вещания; №144991 от 20 июня 2016 г. срок действия с 30 августа 2016 г. до 30 августа 2026 г. на оказание услуг связи по передаче данных, за исключением услуг связи по передаче данных для целей передачи голосовой информации; №185804 от 28.04.2021 г. на оказание телематических услуг связи (срок действия - до 8.04.2026 г.) | |
| **от Оператора:** *Действующий на основании Доверенности*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Ф.И.О.) подпись | **Абонент:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (Ф.И.О.) подпись  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |

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

Оператору связи ЗАО АЦТ

От (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу заключить со мной договор об оказании услуг связи (услуга Дуплекс (услуга связи для целей кабельного вещания + высокоскоростной домашний Интернет) ЗАО АЦТ по абонентской линии доступа в помещении по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями договора об оказании услуг связи и условиями получения услуг связи ознакомлен и согласен. Обязуюсь указать и согласовать оператору места прокладки кабеля и сверления отверстия в стенах и перекрытиях жилого дома. Предупрежден и согласен с рисками возможности повреждения скрытой электрической и слаботочной проводки и других коммуникаций, а также отделки стен, мебели и плинтусов, расположенных в местах сверления стен и перекрытиях дома. Принимаю ответственность и обязуюсь урегулировать возможные претензии к оператору в связи с выполнением указанных работ.

Заявка принята: дата: «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мобильное приложение для вашего удобства**

