

ZAHTEJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA

1. PODNOSILAC ZAHTEJEVA

PODACI O PRETPLATNIKU

Ime i prezime /Naziv pravnog lica	Ulica	broj	Sprat	stan	
JMBG/ID broj	Broj lične karte	PDV broj			
Mjesto	Poštanski br.	Telefon	Mobitel	Fax	E-mail

2. LOKACIJA NA KOJOJ PRETPLATNIK ŽELI KORISTITI USLUGU (ukoliko je različita od gore navedene):

Ulica	Broj	Sprat	Stan	Mjesto	Poštanski br.	Telefon
-------	------	-------	------	--------	---------------	---------

Adresa na kojoj Pretplatnik želi primati račune: _____

3. PRETPLATNIČKI PAKETI ZA FIZIČKA LICA

PAKETI	<input type="checkbox"/> Cable Start	<input type="checkbox"/> AirNET Start	<input type="checkbox"/> EPN ADSL Start	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX Start	<input type="checkbox"/> epnBOX Start
	<input type="checkbox"/> Cable Personal	<input type="checkbox"/> AirNET Personal	<input type="checkbox"/> EPN ADSL Basic	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX Personal	<input type="checkbox"/> epnBOX Personal
	<input type="checkbox"/> Cable Flat	<input type="checkbox"/> AirNET Flat	<input type="checkbox"/> EPN ADSL Fun	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX Flat	<input type="checkbox"/> epnBOX Flat
	<input type="checkbox"/> Cable Flat Plus	<input type="checkbox"/> AirNET Flat Light	<input type="checkbox"/> EPN ADSL Extreme	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX Fun	<input type="checkbox"/> epnBOX Fun
	<input type="checkbox"/> Cable Fun	<input type="checkbox"/> AirNET Mini	<input type="checkbox"/> EPN 1024	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX BASIC Flat	
	<input type="checkbox"/> Cable Extreme	<input type="checkbox"/> Cable Đak	<input type="checkbox"/> EPN IPTel	<input type="checkbox"/> EPN Cable BOX Flat Plus	
IZBORNE OPCIJE	<input type="checkbox"/>	Wireless b.b. router (umjesto switch-a) 42,74KM (plus PDV) jednokratno			
	<input type="checkbox"/>	Siemens Gigaset C470 model (umjesto Siemens Gigaset A580) 34,19 KM (plus PDV) jednokratno			
NAPOMENA					
Ugovor se zaključuje na	<input type="checkbox"/> određeni period: 12 mjeseci	<input type="checkbox"/> određeni period od 24 mjeseca		<input type="checkbox"/> neodređeni period.	

4. PRETPLATNIČKI PAKETI ZA PRAVNA LICA

NAPOMENA			
Ugovor se zaključuje na	<input type="checkbox"/> određeni period: 12 mjeseci	<input type="checkbox"/> određeni period od 24 mjeseca	<input type="checkbox"/> neodređeni period.

Rok za realizaciju i uspostavu usluge je _____ dana.

IZJAVA PRETPLATNIKA:

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću svojim potpisom garantujem da su podaci navedeni u ovom Zhtjevu tačni. Izjavljujem da sam upoznat/a sa odredbama Općih uslova za obavljanje telekomunikacijskih usluga Društva Europronet Bosnia d.o.o čiji je izvod sastavni dio ugovora. Izjavljujem da sam saglasan da se dodijeljeni telefonski broj/evi, kao i navedeni lični podaci (ime, prezime, adresa) **OBJAVE/NE OBJAVE** u imeniku EPN-a. Upoznat sam da na svoj pisani zhtjev mogu izvršiti promjenu ili brisanje objavljenih ličnih podataka, bez plaćanja naknade.

Mjesto i datum

Podnosilac Zhtjeva

Broj zhtjeva

EUROPONET BOSNIA D.O.O. SARAJEVO