

Žádost o identifikaci zlomyslných nebo obtěžujících volání / zpráv

Prosím, čitelně vyplňte a vybrané možnosti označte.

A	B	C	D	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

Číslo smlouvy:

1. SMLUVNÍ STRANY

ÚČASTNÍK

Příjmení, jméno, titul:
 Obchodní firma/název:
 Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
 Obec - městská část: PSČ:
 Rodné číslo: Číslo pasu: IČO:
Vyplňuje nepodnikající osoba. Pouze pro cizince.
 Zákaznický účet: DIČ:

Údaje mohou být na požádání Poskytovatele ověřeny předložením příslušného dokladu, zejména občanského průkazu, pasu, výpisu z rejstříku či jiného registru, oprávnění k podnikání, oprávnění k zastupování, doklad k oprávnění užívat prostory.

POSKYTOVATEL

O2 Czech Republic a.s., se sídlem Za Brumlovkou 266/2, 140 22 Praha 4 - Michle, IČO 60193336, DIČ CZ06193336, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 2322.

2. TELEFONNÍ ČÍSLO, NA KTERÉM DOCHÁZÍ K OBTĚŽOVÁNÍ

Mobilní: Pevné:
 Datum a čas zlomyslného nebo obtěžujícího volání / zpráv:
 Čísla identifikovaná účastníkem:

3. OSTATNÍ POZNÁMKY NEBO PŘIPOMÍNKY

Např. tel. čísla vyjmutá z identifikace, u kterých nepožadujete poskytnout identifikační údaje.

Kontaktní osoba: Kontaktní telefon:

4. ZPŮSOB PŘEDÁNÍ NEBO ADRESA PRO DORUČENÍ ODPOVĚDI – VÝPISU IDENTIFIKOVANÝCH VOLÁNÍ / ZPRÁV

Poštou – jako doporučená zásilka s doručenkou

Prostřednictvím obchodního zástupce / prodejny O2

Na e-mailovou adresu

Adresa obchodního zástupce / prodejny O2 pro předání výpisu:

Souhlasím se zasláním výsledku služby Identifikace zlomyslných volání na uvedenou e-mailovou adresu a to s vědomím, že se jedná o nezabezpečenou elektronickou komunikaci.

ŽÁDOST O IDENTIFIKACI ZLOMYSLNÝCH NEBO OBTĚŽUJÍCÍCH VOLÁNÍ/ZPRÁV

5. PODMÍNKY A CENA SLUŽBY

Podmínky a cena služby jsou stanoveny Ceníkem volitelných služeb či Ceníkem volitelných služeb pro firemní zákazníky.

6. PODPISY SMLUVNÍCH STRAN

Prohlašuji, že jsem oprávněn jednat za Účastníka a na jeho účet. Souhlasím s pořízením kopie mých osobních dokladů pro účely doložení identifikace a ochrany před podvodem.

Za Účastníka:

V dne

Jméno a příjmení

Funkce:

Podpis a razítko:

Jméno a příjmení

Funkce:

Podpis a razítko:

Za O2 Czech Republic a.s

V dne

Jméno a příjmení

Podpis a razítko:

Identifikační údaje obchodního zástupce (pouze pro interní potřebu, vyplní obchodní zástupce)

Jméno a příjmení

BSCS kód prodejce:

Telefonní číslo

Segment/ prod. útvar

Email