

**ZAHTEJEV ZA POSLOVNE KORISNIKE**
ZAHTEJEV ZA CLOUD NADZOR VOZILA
ZAHTEJEV ZA ICT MARKETPLACE

Broj zahtjeva:			
Oznaka djelatnika:	Predstavnik prodaje:	Broj telefona:	
Oznaka djelatnika:	Podrška prodaji:	Broj telefona:	

Zahtjev Ovaj se zahtjev sastoji od zahtjeva za aktivaciju i dodatne usluge za priključaka.**Podaci o poslovnom korisniku**

Naziv pravne osobe/obrta:	
Ulica i kućni broj:	Mjesto: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OIB**:	Ime i prezime*:
<small>**MBG/MB u slučaju kada fizičkoj/pravnoj osobi nije dodijeljen OIB. * osobe ovlaštene za zastupanje</small>	

Adresa na koju se šalje račun

Osnovna djelatnost pravne osobe/obrta:	
Kontakt - osoba:	Broj telefona za kontakt:
E-mail adresa:	Telefaks:
Naziv pravne osobe/obrta:	
Ulica i kućni broj:	Mjesto: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Adresa na koju se šalju obavijesti
(ako je različita od gore navedene)

Naziv pravne osobe/obrta:	
Ulica i kućni broj:	Mjesto: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

E-mail adresa na koju se šalju obavijesti
(ako je različita od gore navedene)

E-mail adresa:

Usluga ICT MarketplaceICT Marketplace je virtualna trgovina koja omogućuje kupnju HT-ovih ICT usluga i ostalih aplikacija. Kreiranje korisničkog računa je besplatno te se usluzi može pristupiti na Web adresi <https://ictmarketplace.hr>**Podaci o administratoru portala ICT Marketplace**

Ime i prezime:	Telefon:
Mobitel:	Telefaks:
E-mail adresa za dostavu korisničkih podataka:	

*Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujem da sam pročitao i u potpunosti prihvaćam Uvjete korištenja portala ICT Marketplace Hrvatskog Telekom d.d. koji su dostupni na stranici hrvatskitelekom.hr

Podaci o priloženim dokumentima

Broj osobne iskaznice/putovnice osobe ovlaštene za zastupanje:	
<input type="checkbox"/> Obrtnica:	Ostalo:
<input type="checkbox"/> Specijalna punomoć:**	
<small>**ako ponudu zatraži osoba koja nije ovlaštena za zastupanje prema rješenju trgovačkog suda</small>	

Mogućnost plaćanja trajnim nalogom

Ime i prezime korisnika kartice:	Svojem potpisom ovlašćujem:	Naziv kartice:
da svaki mjesec tereti moj račun po broju kartice <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Vrijedi do:
za sve usluge pružene i zaračunate prema uvjetima ovog Ugovora.		Potpis korisnika kartice:

Dodatni podaci

Account:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Contract:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Reference:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aktivirati priključke na novi odvojeni račun					



ZAHTJEV ZA POSLOVNE KORISNIKE ZAHTJEV ZA CLOUD NADZOR VOZILA ZAHTJEV ZA ICT MARKETPLACE

- Opći uvjeti**
- Zaprimi-o/la sam Opće uvjete poslovanja Hrvatskog Telekoma d.d. za pružanje usluga u javnoj pokretnoj komunikacijskoj mreži (Mobilnih usluga Hrvatskog Telekoma), Specifikaciju ugovorenog tarifnog paketa ili modela odnosno Uvjete korištenja ugovorene opcije, uključujući i primjenjive upute za korištenje Internet usluga i Cjenik za mobilne usluge Hrvatskog Telekoma
- Opće uvjete poslovanja Hrvatskog Telekoma d.d. za pružanje usluga u javnoj pokretnoj komunikacijskoj mreži (Mobilnih usluga Hrvatskog Telekoma), Specifikaciju ugovorenog tarifnog paketa ili modela odnosno Uvjete korištenja ugovorene opcije, uključujući i primjenjive upute za korištenje Internet usluga i Cjenik za mobilne usluge Hrvatskog Telekoma preuzet ću na internetskoj stranici hrvatskitelekom.hr

Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujete da je za svaki pojedini MSISDN za koji se zasniva pretplatnički odnos, a naveden je na listi koja je priložena ovom zahtjevu i čini njegov sastavni dio, u trenutku potpisivanja ovog Zahtjeva sklopljen pojedinačni pretplatnički ugovor u pisanom obliku, odnosno aktivirana odabrana usluga sukladno Općim uvjetima.

Potpisi	<input type="checkbox"/> Djelatnik	Mjesto i datum:	Potpis:
	<input type="checkbox"/> Podnositelj Zahtjeva	Mjesto i datum:	Potpis*:
Napomena			

*Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu te potvrđujem da sam upoznat/a s uvjetima korištenja odabranog korisničkog paketa/tarifne opcije/usluge, Cjenikom fiksnih usluga Hrvatskog Telekoma, Općim uvjetima poslovanja Hrvatskog Telekoma d.d. za pružanje usluga u javnoj nepokretnoj komunikacijskoj mreži (Fiksnih usluga Hrvatskog Telekoma), Uvjetima izdavanja elektroničkog novca i pružanja platnih usluga Hrvatskog Telekoma d.d. i Politikom zaštite privatnosti korisnika Hrvatskog Telekoma koja mi je dostupna na www.hrvatskitelekom.hr te ih u cijelosti prihvaćam.

Također potvrđujem da sam upoznat/a primjenom postojećih privola / očitovanja volje o obradi (osobnih) podataka koje sam već dao/la Hrvatskom Telekomu, a koje u svakom trenutku mogu ažurirati na portalu Moj Telekom Poslovni (<https://poslovni.hrvatskitelekom.hr>), dolaskom na T prodajno mjesto, pozivom na 0800 9100 i putem svojeg prodajnog predstavnika.



ZAHTJEV ZA POSLOVNE KORISNIKE

Lista pretplatničkih brojeva

Broj zahtjeva:

OIB**:

**MBG/MB u slučaju kada fizičko/pravnoj osobi nije dodijeljen OIB.

Novi korisnik
Postojeći korisnik
Simpia prijelaz
MSISDN#+385
Glavni broj
Telefaks broj
Data broj

Table with columns: Broj zahtjeva, OIB, MSISDN#, Glavni broj, Telefaks broj, Data broj, Tarifni model, Podaci o terminalnoj opremi, Posebna ponuda (oznaka), and Opcija. It contains 5 rows of data for different service requests.

Podaci o tarifnom paketu (opcionalno)

Odabir tarifnog paketa Promjena nositelja tarifnog paketa

Dodatni podaci

Account Contract

Posebne pogodnosti

Aktivirati priključke na novi odvojeni račun

Potpisi

Djelatnik

Podnosiatelj Zahtjeva, preuzimatelj SIM kartice/a i/ili terminalne opreme

Mjesto i datum:

Potpis:

Mjesto i datum:

Potpis:

Stranica od



ZAHTJEV ZA POSLOVNE KORISNIKE

Lista pretplatničkih brojeva

Broj zahtjeva:

OIB**:

**MBG/MB u slučaju kada fizičko/pravnoj osobi nije dodijeljen OIB.

Novi korisnik
Postojeći korisnik
Simpia prijelaz
MSISDN#+385
Glavni broj
Telefaks broj
Data broj

Table with columns for line number, OIB, and Tariff model (Start, Basic, Business, Professional, Executive).

Naziv pravne osobe/obrta

Obrzno trajanje
preplatničkog odnosa

Podaci o terminalnoj opremi

Table with columns for IMEI, Manufacturer, and Model for terminal equipment.

Posebna ponuda (oznaka)

Options for special offer.

Podaci o tarifnom paketu (opcionalno)

Odabir tarifnog paketa Promjena nositelja tarifnog paketa

Dodatni podaci

Account Contract

Aktivirati priključke na novi odvojeni račun

Posebne pogodnosti

Potpisi Djelatnik

Podnosiatelj Zahtjeva, preuzimatelj SIM kartice/a i/ili terminalne opreme

Mjesto i datum:

Potpis:

Mjesto i datum:

Potpis:

Stranica od



ZAHTJEV ZA POSLOVNE KORISNIKE

Lista pretplatničkih brojeva

Broj zahtjeva:

OIB**:

**MBG/MB u slučaju kada fizičko/pravnoj osobi nije dodijeljen OIB.

Novi korisnik
Postojeći korisnik
Simpia prijelaz
MSISDN#+385
Glavni broj
Telefaks broj
Data broj

Table with columns for line number, MSISDN, and various service options (Start, Basic, Business, Professional, Executive) for different tariff models. Includes IMEI and manufacturer information for terminal equipment.

Podaci o tarifnom paketu (opcionalno)

Odabir tarifnog paketa Promjena nositelja tarifnog paketa

Dodatni podaci

Account Contract

Posebne pogodnosti

Aktivirati priključke na novi odvojeni račun

Potpisi

Djelatnik

Podnosiatelj Zahtjeva, preuzimatelj SIM kartice/a i/ili terminalne opreme

Mjesto i datum:

Potpis:

Mjesto i datum:

Potpis:

