

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. Пользователя номера)*

*Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*серия*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*№*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер документа, удостоверяющего личность)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(кем выдан)*

*Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**7**

Контактный номер +

*(Домашний, рабочий, мобильный)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА**

**ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ СВЯЗИ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – «Абонент»),

ФИО полностью

прошу заключить Договор об оказании услуг связи (далее – «Договор») с выделением следующего Абонентского номера:

🗌 +7(🗌🗌🗌)🗌🗌🗌-🗌🗌-🗌🗌

по тарифному плану:

🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌.

Настоящим я подтверждаю, что:

1. Являюсь пользователем указанного Абонентского номера.
2. В случае выявления задолженности за предоставленные по указанному Абонентскому номеру услуги обязуюсь погасить эту задолженность в соответствии с условиями Договора об оказании услуг связи независимо от даты возникновения задолженности.
3. Дополнительные услуги Оператора, подключенные на Абонентском номере, продолжают оказываться Оператором на условиях, действующих в момент подписания настоящего Заявления, до момента отключения указанных дополнительных услуг в установленном Оператором порядке. Отдельные виды дополнительных услуг могут быть отключены Оператором, в случае если в соответствии с условиями оказания таких услуг, подключение их при заключении Договора по Абонентскому номеру невозможно.
4. Настоящее Заявление является неотъемлемой частью Договора.
5. Ознакомлен и полностью согласен с тем, что в случае появления необходимости использования данного номера прежним владельцем по Договору, полученная мною Sim – карта / eSIM будет заблокирована без дополнительного уведомления со стороны Оператора, номер будет возвращен прежнему владельцу.

ООО «Скартел» (г. Москва, Оружейный пер., д.41, оф. 48) осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных в целях заключения договора об оказании услуг связи до момента достижения указанной цели с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя (нужное подчеркнуть).

**С условиями предоставления и оплаты данной услуги ознакомлен и согласен.**

*Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС (при наличии*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ИНН (при наличии*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Дополнительно для иностранных граждан***

*Данные миграционной карты (номер, срок пребывания в РФ: дата начала и окончания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Данные документа, подтверждающего право на пребывание на территории РФ (серия (если имеется) и номер документа, срок действия: дата начала и окончания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Представитель Оператора:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подпись, М.П. | | | Новый Абонент:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., подпись, М.П. | | |
| *Служебные отметки (заполняются сотрудником)* | | | | | |
| ***Лицевой счет №*** | | | | ***ID №*** | |
|  | *Код салона* | *ФИО сотрудника* | | | *Дата, подпись сотрудника* |
| *Заявление принял* |  |  | | |  |
| *Заявление обработал* |  |  | | |  |