|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Autogenerated |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **В** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **филиал ПАО «МегаФон»**  **от** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О. Пользователя номера)*  *Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *серия*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*№*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(серия и номер документа, удостоверяющего личность)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(кем выдан)*  *Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    **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, в том числе все скидки, опции и тариф, действующие рамках программы Оператора «Наши люди», могут быть отключены Оператором, в случае если в соответствии с условиями оказания таких услуг, подключение их при заключении Договора по Абонентскому номеру невозможно. 4. Сумма баланса лицевого счета переносится на лицевой счет Абонентского номера, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. 5. Настоящее Заявление является неотъемлемой частью Договора. 6. Ознакомлен и полностью согласен с тем, что в случае появления необходимости использования данного номера прежним владельцем по Договору, полученная мною Sim - карта будет заблокирована без дополнительного уведомления со стороны Оператора, номер будет возвращен прежнему владельцу.   Настоящим даю согласие ПАО «МегаФон» на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и фактического проживания, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан), то есть на совершение действий, предусмотренных в п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона «О персональных данных», совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), ПАО «МегаФон» (г. Москва, Оружейный пер., 41) и третьими лицами, которым ПАО «МегаФон» на основании договора поручило обработку персональных данных для целей, указанных в настоящем заявлении, как связанных, так и не связанных с исполнением Договора. Перечень привлеченных третьих лиц, а также Положение об обработке персональных данных в ПАО «МегаФон» опубликованы на сайте www.megafon.ru. Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя (нужное подчеркнуть). Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, но не менее, чем на весь срок действия договора и 5 лет с момента расторжения договора с абонентом (пользователем услуг связи) в соответствии с п.4 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма». **С условиями предоставления и оплаты данной услуги ознакомлен и согласен.**  *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* |  |  | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |

.