

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПОДВИЖНОЙ СВЯЗИ МТС

При полписании Логовора Абонент выражает согласие

с Условиями оказания услуг подвижной связи МТС (далее — Условия) и иными частями Договора (п. 3.2 Условий), подтверждает свое ознакомление с перечнем лиц, которые могут обрабатывать его персональные данные (в соответствии с п. 3.4 Условий), а также что Тарифный план и Условия со всеми приложениями ему известны, понятны и получены им.
Кодовое слово
Заполняется по желанию. Полностью заменяет собой паспортные данные при обращении в Контактный центр МТС
Тарифный план
ОПЕРАТОР Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» 109147 г. Москва, Марксистская ул., 4 АБОНЕНТ — ЧАСТНОЕ ЛИЦО / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ / ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения — Пол: Муж. день месяц год Место рождения
need panderns.
Гражданство
Документ, удостоверяющий личность
Серия
Номер

Кем выдан	Другое наименование организации	
	Фактический / почтовый адрес	
Дата выдачи документа		
день месяц год Код подразделения, выдавшего документ	КПП Абонента	
под подразделения, выдавшего документ	ОГРН / ОГРНИП	Подписывая Договор, Абонент соглашается со всеми его положениями, а также, если иное не указано ниже, выражает свое согласие на:
Адрес регистрации	Серия и номер свидетельства о регистрации	- предоставление доступа к услугам связи других операторов (в т.ч. услугам роуминга); □ Не согласен
индекс край / республика	Дата регистрации ——————————————————————————————————	- передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте в соответствии
область / район / город	День месяц год Наименование регистрирующего органа	с пп. 3.4, 7.5 Условий; ☐ Не согласен - получение рекламы, использование сведений о нем в целях
улица / дом / квартира Сведения о пребывании / проживании	палменование регистрирующего органа	продвижения услуг; ☐ Не согласен - не получение SMS-сообщений об изменении тарифов ☐ Не согласен
на территории РФ (для нерезидентов) Вид документа (виза / миграционная карта / другое)	ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ Метод расчетов: авансовый Первоначальный пакет услуг: бесплатно	Дополнительные контактные данные для получения информации
Серия Номер	Номер телефона	код номер телефона / факса (мобильный или фиксированный)
Дата начала срока пребывания / проживания	Авансовый платеж в руб. с НДС	E-mail
день месяц год Дата окончания срока пребывания / проживания	Ежемесячная плата в руб. с НДС	J Дата Договора
день месяц год	ИТОГО в руб. с НДС	день месяц год Место заключения Договора
ИНН Абонента / код иностранной организации	Голько для корпоративных тарифов.	
	Объединить в группу с корпоративным номером	Абонент
АБОНЕНТ — ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ	код номер телефона Способ предоставления счета	Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)
Наименование организации / организационно-правовая форма		М.П.
at a section of a section when the section is a section of a section o	e-mail / персонифицированная система самообслуживания (личный кабинет) Код	Подпись (Абонента / Представителя
	Торговой точки	Абонента)
Юридический адрес	Коммерческий представитель (наименование)	ЭКЗЕМПЛЯР ОПЕРАТОРА
	Продавец Торговой точки (Ф. И. О., подпись)	





ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПОДВИЖНОЙ СВЯЗИ МТС

При подписании Договора Абонент выражает согласие с Условиями оказания услуг подвижной связи МТС (далее — Условия) и иными частями Договора (п. 3.2 Условий), подтверждает свое ознакомление с перечнем лиц, которые могут обрабатывать его персональные
данные (в соответствии с п. 3.4 Условий), а также что Тарифный план и Условия со всеми приложениями ему известны, понятны и получены им.
Кодовое слово
Заполняется по желанию. Полностью заменяет собой паспортные данные при обращении в Контактный центр МТС
Гарифный план
ОПЕРАТОР Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» 109147 г. Москва, Марксистская ул., 4
АБОНЕНТ – ЧАСТНОЕ ЛИЦО / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ / ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
Фамилия
Имя
Отчество
Дата рождения
день месяц год Пол:
Место рождения
Гражданство
Документ, удостоверяющий личность
Серия
Номер

Кем выдан	Другое наименование организации
	Фактический / почтовый адрес
Дата выдачи документа день месяц год Код подразделения, выдавшего документ	КПП Абонента
Адрес регистрации индекс край / республика область / район / город	Серия и номер свидетельства о регистрации Дата регистрации день месяц год
улица / дом / квартира Сведения о пребывании / проживании на территории РФ (для нерезидентов) Вид документа (виза / миграционная карта / другое)	Наименование регистрирующего органа ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ Метод расчетов: авансовый Первоначальный пакет услуг: бесплатно
Дата начала срока пребывания / проживания день месяц год Дата окончания срока пребывания / проживания	Номер телефона Авансовый платеж в руб. с НДС Ежемесячная плата в руб. с НДС
день месяц год ИНН Абонента / код иностранной организации АБОНЕНТ — ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ	ИТОГО в руб. с НДС Только для корпоративных тарифов. Объединить в группу с корпоративным номе
Наименование организации / организационно-правовая форма	Способ предоставления счета е-mail / персонифицированная систем самообслуживания (личный кабинет Код Торговой точки Коммерческий представитель (наименовани
Юридический адрес	Продавец Торговой точки (Ф. И. О., подпись)

Другое наименование организации	
Фактический / почтовый адрес	
КПП Абонента	_
ОГРН / ОГРНИП	Подг со вс
	не ук
Серия и номер свидетельства о регистрации	- пре связ
	(в т. - пер
Дата регистрации	тре ⁻ Або
	СПГ
день месяц год	- ПОЛ СВе,
Наименование регистрирующего органа	про
	- не г об и
	001
ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ	Допо
Метод расчетов: авансовый	данн
Первоначальный пакет услуг: бесплатно	
Номер телефона	1
Авансовый платеж в руб. с НДС	E-ma
	Дата
Ежемесячная плата в руб. с НДС	
	дег
ИТОГО в руб. с НДС	Мест
Только для корпоративных тарифов.	
Объединить в группу с корпоративным номером	
	Абон
код номер телефона Способ предоставления счета	
спосоо предоставления счета	
e-mail / персонифицированная система	П
самообслуживания (личный кабинет)	(A6
Код Торговой точки	Пре <u>д</u> Аб
Коммерческий представитель (наименование)	
(name rosam)	

писывая Договор, Абонент соглашается семи его положениями, а также, если иное казано ниже, выражает свое согласие на:

- едоставление доступа к услугам ізи других операторов □ Не согласен г.ч. услугам роуминга);
- редачу и поручение обработки тьим лицам сведений об оненте в соответствии п. 3.4, 7.5 Условий; □ Не согласен
- лучение рекламы, использование едений о нем в целях □ Не согласен одвижения услуг;
- получение SMS-сообщений изменении тарифов

	ьные контактные получения информации
код	номер телефона / факса (мобильный или фиксированный)
E-mail	

Дата Дог	овора		
			1
день	месяц	год	
Место за	ключения	Договора	

онент			
	Ф.И.О. (Абонента	/ Представителя	Абонента

Тодпись



ЭКЗЕМПЛЯР АБОНЕНТА

□ Не согласен