

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

Пол: ☐ Муж.
☐ Жен.

Место рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Кем выдан

Дата выдачи документа

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

Код подразделения, выдавшего документ

Адрес регистрации

индекс край / республика

область / район / город

улица / дом / квартира

Сведения о пребывании / проживании
на территории РФ (для нерезидентов)

Вид документа (виза / миграционная карта / другое)

Серия Номер

Дата начала срока пребывания / проживания

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

Дата окончания срока пребывания / проживания

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

ИНН Абонента / код иностранной организации

АБОНЕНТ — ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ

Наименование организации /
организационно-правовая форма

Юридический адрес

Другое наименование организации

Фактический / почтовый адрес

КПП Абонента

Серия и номер свидетельства о регистрации

Дата регистрации

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

Наименование регистрирующего органа

ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ

Метод расчетов: авансовый
Первоначальный пакет услуг: бесплатно
Номер телефона

Авансовый платеж в руб. с НДС

Ежемесячная плата в руб. с НДС

ИТОГО в руб. с НДС

Только для корпоративных тарифов.
Объединить в группу с корпоративным номером

код номер телефона

Способ предоставления счета

e-mail / персонифицированная система
самообслуживания (личный кабинет)

Коммерческий представитель (наименование)

Продавец Торговой точки (Ф. И. О., подпись)

Подписывая Договор, Абонент соглашается со всеми его положениями, а также, если иное не указано ниже, выражает свое согласие на:

- предоставление доступа к услугам связи других операторов (в т.ч. услугам роуминга); ☐ Не согласен
- передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте в соответствии с пп. 3.4, 7.5 Условий; ☐ Не согласен
- получение рекламы, использование сведений о нем в целях продвижения услуг; ☐ Не согласен
- не получение SMS-сообщений об изменении тарифов ☐ Не согласен

Дополнительные контактные данные для получения информации

<input type="text"/>	<input type="text"/>
код	номер телефона / факса (мобильный или фиксированный)
E-mail <input type="text"/>	

Дата Договора

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день	месяц	год

Место заключения Договора

Абонент
Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)

М.П.
Подпись
(Абонента /
Представителя
Абонента)

ЭКЗЕМПЛЯР ОПЕРАТОРА



0027

**МТС****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

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

день	месяц	год			

Пол: ☐ Муж.
☐ Жен.

Место рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Кем выдан

Дата выдачи документа

день	месяц	год			

Код подразделения, выдавшего документ

Адрес регистрации

индекс край / республика

область / район / город

улица / дом / квартира

Сведения о пребывании / проживании
на территории РФ (для нерезидентов)

Вид документа (виза / миграционная карта / другое)

Серия Номер

Дата начала срока пребывания / проживания

день	месяц	год			

Дата окончания срока пребывания / проживания

день	месяц	год			

ИНН Абонента / код иностранной организации

**АБОНЕНТ — ОРГАНИЗАЦИЯ /
ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ**

Наименование организации /
организационно-правовая форма

Юридический адрес

Другое наименование организации

Фактический / почтовый адрес

КПП Абонента

ОГРН / ОГРНИП

Серия и номер свидетельства о регистрации

Дата регистрации

день	месяц	год			

Наименование регистрирующего органа

**ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ
С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ**

Метод расчетов: авансовый
Первоначальный пакет услуг: бесплатно
Номер телефона

Авансовый платеж в руб. с НДС

Ежемесячная плата в руб. с НДС

ИТОГО в руб. с НДС

Только для корпоративных тарифов.
Объединить в группу с корпоративным номером

код номер телефона

Способ предоставления счета

e-mail / персонифицированная система
самообслуживания (личный кабинет)

Код
Торговой точки

Коммерческий представитель (наименование)

Продавец Торговой точки (Ф. И. О., подпись)

**Подписывая Договор, Абонент соглашается
со всеми его положениями, а также, если иное
не указано ниже, выражает свое согласие на:**

- предоставление доступа к услугам связи других операторов (в т.ч. услугам роуминга); ☐ Не согласен
- передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте в соответствии с пп. 3.4, 7.5 Условий; ☐ Не согласен
- получение рекламы, использование сведений о нем в целях продвижения услуг; ☐ Не согласен
- не получение SMS-сообщений об изменении тарифов ☐ Не согласен

**Дополнительные контактные
данные для получения информации**

код номер телефона / факса
(мобильный или фиксированный)

E-mail

Дата Договора

день	месяц	год			

Место заключения Договора

Абонент _____
Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)

М.П.

Подпись
(Абонента /
Представителя
Абонента)

ЭКЗЕМПЛЯР АБОНЕНТА

0027