

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), с Зоной радиопокрытия сети связи Оператора, а также что Тарифный план и Условия со всеми приложениями ему известны, понятны и получены им.

Кодовое слово (заполняется по желанию и заменяет собой паспортные данные при обращении Абонента в Контактный центр МТС)			
Тарифный план			
ОПЕРАТОР Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» 109147 г. Москва, Марксисткая ул., 4 АБОНЕНТ - ЧАСТНОЕ ЛИЦО / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ / ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ			
Фамилия	КоДоВоЕ_СлОвО		
Имя	КоДоВоЕ_СлОвО		
Отчество			
Дата рождения			
Документ, удостоверяющий личность			

Гражданство (страна выдачи документа)

Серия Номер

Кем выдан		
		SIM: Телефон:
Дата выдачи документа день месяц год		
Код подразделения, Адрес регистрации выдавшего документ индекс	Другое наименование организации	Подписывая Договор, Абонент соглашается со всеми его положениями, а также, если иное не указано ниже, выражает свое согласие на: - предоставление доступа к услугам
край / республика / область	Фактический / почтовый адрес	связи других операторов (в т.ч. услугам роуминга); ☐ Не согласен - передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте в соответствии
район (указывается при наличии в документе)	ИНН Абонента / код иностранной организации	с пп. 3.4, 7.5 Условий;
ГОРОД (населенный пункт)	КПП Абонента	- не получение SMS-сообщений ☐ Не согласег
улица / дом / квартира ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АБОНЕНТА - НЕ ГРАЖДАНИНЕ РФ Сведения о пребывании / проживании на территории РФ (для нерезидентов) Вид документа (виза / миграционная карта / другое) Серия Номер	ОГРН / ОГРНИП Серия и номер свидетельства о регистрации Дата регистрации день месяц год	Дополнительные контактные данные для получения информации код номер телефона / факса (мобильный или фиксированный) Е-mail
Дата начала срока пребывания / проживания день месяц год	Наименование регистрирующего органа Способ предоставления счета	Договора день месяц год Место заключения Договора
Дата окончания срока пребывания / проживания день месяц год	e-mail / персонифицированная система самообслуживания (личный кабинет)	Абонент Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)
АБОНЕНТ - ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ Наименование организации / организационно-правовая форма	Код Торговой точки Коммерческий представитель (наименование)	Подпись (Абонента / Представителя Абонента)
Юридический адрес	Продавец Торговой точки (Ф.И.О., подпись)	