



ZAHTJEV ZA ZASNIVANJE KORISNIČKOG ODNOSA

broj: _____, otvoren dana _____ u _____

1. PODACI O KORISNIKU

Fizičko lice Pravno lice Zgrada Kuća Vlasnik Podstanar

Ime	Prezime	Ime jednog roditelja
Mjesto	Ulica i adresa (CIPS)	JMBG / PDV broj:
Adresa za realiziranje telekomunikacijske usluge	Adresa za dostavu računa za obavljene telekomunikacijske usluge	Kontakt telefon (GSM i fiksni broj)

2. TIP ZAHTJEVA

<input type="checkbox"/> Novi priključak	<input type="checkbox"/> Prenos priključka	<input type="checkbox"/> Ponovna aktivacija
--	--	---

Adresa na koju se usluga prenosi _____

3. VRSTA USLUGE NA KOJU SE ZAHTJEV ODNOSI

Televizija Internet Fiksna telefonija Prenos telefonskog broja

Prošireni paket TEL FLAT EPN IPTEL DA

Filmski paket TEL 1 EPN Fix500 NE

PINK paket TEL 3 TEL 5

4. TRAJANJE KORISNIČKOG ODNOSA

Ugovor se sklapa na neodređeni period s minimalnim trajanjem od 12 mjeseci (NET ili TEL) 18 mjeseci (TV)

5. CIJENA USLUGE JE U SKLADU SA CIJENOVNIKOM KOJI VAŽI NA DAN PODNOŠENJA ZAHTJEVA

6. ROK ZA REALIZACIJU ZAHTJEVA

Maksimalni rok za realizaciju Zahtjeva i uspostavu usluge je 30 dana od dana podnošenja. Ukoliko realizacija Zahtjeva ne bude moguća iz tehničkih ili drugih opravdanih razloga, korisnik će u navedenom roku o tome biti obaviješten.

Napomena: _____

Ispred TELINEA d.o.o.

Broj LK podnosioca zahtjeva: _____
Potpis podnosioca zahtjeva _____