

KARTA REJESTRACYJNA ABONENTA Mova (osoba nie będąca osobą fizyczną)

CP Telecom sp. z o.o.

Al. Komisji Edukacji Narodowej 46 lokal U4

02-797 Warszawa

NIP: 5272552265

Adres, na który należy wysłać wypełnioną Kartę Rejestracyjną

Biuro Obsługi Klienta CP Telecom

ul. Okoliczna 4,

01-359 Warszawa,

Dane podawane dobrowolnie

DANE ABONENTA:

Firma/Nazwa:

Forma prawna:

Adres:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Kod pocztowy:

Miejsowość:

Kraj:

Numer telefonu w Sieci Mova (MSISDN):

Numer karty SIM:

Kod PUK:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

Organ rejestrowy:

Adres e-mail:

Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:

Abonent wyraża zgodę na otrzymywanie informacji o nowych ofertach promocyjnych, usługach, konkursach i produktach oraz innych informacji handlowych za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Złożone oświadczenie jest niezależne od czasu obowiązywania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.

Tak/Nie

Abonent wyraża zgodę na otrzymywanie informacji o nowych ofertach promocyjnych, usługach, konkursach i produktach oraz innych informacji przy użyciu automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingu bezpośredniego. Złożone oświadczenie jest niezależne od czasu obowiązywania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.

Tak/Nie

Abonent wyraża zgodę na przetwarzanie danych transmisyjnych dla celów marketingu usług telekomunikacyjnych. Dane transmisyjne będą przetwarzane wyłącznie w okresie obowiązywania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.

Tak/Nie

Informacje o treści proponowanych zmian warunków umowy, w tym określonych w Regulaminie Świadczenia Usług Telekomunikacyjnych przez CP Telecom sp. z o.o. dla Abonentów Mova chcę otrzymywać drogą elektroniczną na podany w niniejszej karcie adres poczty elektronicznej.

Tak/Nie

Informacje o treści proponowanych zmian w Cenniku chcę otrzymywać drogą elektroniczną na podany w niniejszej karcie adres poczty elektronicznej.

Tak/Nie

.....
Miejscowość, data i podpis Abonenta