

АКТ ЗАЯВКИ-ЗАМОВЛЕННЯ № _____

про приєднання до Публічного договору про надання послуг з технічного обслуговування домофонних систем

м. _____

« ____ » _____ 20__ року

1. ДАНІ ПРО ЗАМОВНИКА (АБОНЕНТА)

- ПІБ / Найменування: _____;
- Адреса встановлення: вул. _____, буд. _____, під'їзд _____, кв. _____;
- Телефон: _____ • E-mail: _____;
- Паспортні дані / ID: серія _____ № _____ • РНОКПП (ПІН): _____;

2. ПРЕДМЕТ ПРИЄДНАННЯ ТА ХАРАКТЕРИСТИКА ПОСЛУГ

2.1. Шляхом підписання цього Акта заявки-замовлення Замовник беззастережно та у повному обсязі приєднується до умов Публічного договору (оферти) про надання послуг з технічного обслуговування домофонних систем, що розміщений у вільному доступі на офіційному веб-сайті Виконавця:

2.2. З моменту підписання цього Акта Виконавець зобов'язується забезпечити справну роботу та технічне обслуговування обладнання домофонної системи, а Замовник — своєчасно оплачувати послуги на умовах Публічного договору.

3. ПАРАМЕТРИ ОБЛАДНАННЯ ТА ФІНАНСОВІ УМОВИ

- Тип (модель) домофонного обладнання: _____;
- Щомісячна абонентська плата: _____ грн. (_____ грн.);
- Додаткові роботи / встановлення трубки: [☐] Немає / [☐] Необхідно встановити (вартість: _____ грн.);
- Замовлення ключів доступу (РФ-міток): Кількість: _____ шт. за ціною _____ грн./шт.;
- Періодичність оплати за Договором: [☐] Щомісячно / [☐] Щоквартально / [☐] За півроку / [☐] За рік

4. ЗАЯВИ, ЗГОДИ ТА ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЗАМОВНИКА

4.1. Підписанням цього Акта Замовник підтверджує, що він повністю ознайомлений, згоден та зобов'язується дотримуватись усіх умов Публічного договору, а також чинних Тарифів Виконавця.

4.2. Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних», Замовник надає Виконавцю повну згоду на обробку, збирання та зберігання його персональних даних з метою виконання умов Публічного договору, здійснення розрахунків та інформаційного сповіщення.

5. РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

ВИКОНАВЕЦЬ Товариство з обмеженою з обмеженою відповідальністю «ІНТЕЛЕКТ ГРУП» Ідентифікаційний код: 37646958; IBAN: UA963052990000026005011806116; Адреса: 58029, м. Чернівці, Проспект Незалежності, буд. 106, офіс 102; Тел. +38(099) 704-32-00; Веб-сайт: intelekt.net _____ (О.Тихенький) (підпис) МП	ЗАМОВНИК _____ Паспорт: _____ _____ Адреса реєстрації: _____ _____ Телефон: _____ _____ (підпис)
--	---

ПАМ'ЯТКА АБОНЕНТА

до Акта заявки-замовлення № _____ від « ____ » _____ 20__ р.

Шановний Абоненте! Дякуємо, що обрали нашу компанію. Ваш під'їзд підключено до системи безпечного доступу. Збережіть цей талон для швидкого зв'язку з сервісною службою!

- Ваш Особовий рахунок (О/Р): _____ (використовуйте для оплати)
- Розмір щомісячної плати: _____ грн.
- Термін оплати: _____.

📞 КУДИ ЗВЕРТАТИСЯ У РАЗІ НЕСПРАВНОСТІ?

- Телефон служби підтримки / ремонтів: _____
- Графік роботи: Пн-Пт: з _____ до _____, Сб: з _____ до _____, Нд: вихідний
- Наш сайт (оплата та умови оферти): _____
- Viber / Telegram бот: _____