

Előfizetői szerződés
(ÁSZF 1 sz. melléklet)

amely az alább megjelölt időpontban jött létre az **Ephone Magyarország Kft.** (6724 Szeged, Kálvária sgt. 87. I ép. 1 em., Adószám:13680530-2-06, Bankszámlaszám: OTP 11735005-29909331, Tel/Fax: 1222, 0614450000 www.ephone.hu, info@ephone.hu, Ügyfélszolgálat nyitva tartása: Hétfő – Péntek 9⁰⁰-16⁰⁰) **mint Szolgáltató**, valamint

Egyéni Előfizető Adatai	☐ Új szerződés	☐ Adatváltozás
Név:	Anyja neve:	
Leánykori neve:		
Állandó Lakcím:		
Levelezési cím:		
Születési hely, idő:		
Személyi ig. szám:		
E-mail cím:		
Telefonszám:		
Bankszámlaszám:	Bank neve:	
Üzleti Előfizető Adatai	☐ Új szerződés	☐ Adatváltozás
Cégnév:	Adószám:	
Székhely:		
Telephely:		
Levelezési cím:		
Bankszámlaszám:	Bank neve:	
Cégjegyzékszám:		
E-mail cím:		
Telefonszám:		
Kapcsolattartó neve:	Telefonszám:	

mint Előfizető között a Szolgáltató által kibocsátott Általános Szerződési Feltételek (továbbiakban ÁSZF) szerinti feltételekkel. A szerződés tartalma: IP alapú hangszolgáltatás. Jelen alkalmazásában a szolgáltatás helyhez kötött, és helyhez nem kötött telefonszolgáltatást jelent, amelyek segítségével az előfizetői végponton keresztül telefonszolgáltatás igénybevételére nyílik lehetőség.

A szolgáltatás megkezdésének határideje:	Szolgáltatás típus: ☐ Előrefizetés ☐ Havi számlázás
Előfizetői hívószám(ok):	☐ Melléklet
Előfizetői hozzáférési pont helye:	
Vállalom, hogy hordozott vagy földrajzi számom az előző pontban megadott címen üzemeltetem	☐ Vállalom
Az ÁSZF. elérhetősége: https://www.ephone.hu - Az ÁSZF.-ben foglaltakat megismertem és elfogadtam	☐ Elfogadom
Az Szolgáltató által e-mail formájában küldött rendszeres tájékoztató anyagot	☐ Igénylem

A www.ephone.hu oldalon található elektronikus ügyfélszolgálathoz szükséges adatok:		
Azonosító v. telefonszám:		
Választott jelszó:	(elektronikus ügyfélszolgáltatáson módosítható)	
Ügyfélszám:	Biztonsági limit bruttó:	Ft/hó
Hűségidő	☐ Nincs ☐ 1 év ☐ 2 év	
Számlázási mód:	☐ Elektronikus számlázás (kedvezményes)	☐ Papír alapú számla postázva
Fizetési mód:	☐ Banki átutalás	☐ Postai utalvány (sárga csekk)
Papír alapú számlát, illetve postai utalványt kizárólag utólagos elszámolású ügyfeleink igényelhetnek!		

Dátum: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Előfizető

Szolgáltató

Üzletkötő

Kérjük, NYOMTATOTT betűvel, olvashatóan töltsse ki!

Név															
Cím:															
	Telefonszám										Felhasználás jellege ¹		Rendelkezés az adatok nyilvántartásban történő rögzítéséről ²		
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
Telefonszám	0	6	-			/						Tel ☐	Fax ☐	1. publikus ☐	2. nem publikus ☐
e-mail cím:													1. publikus ☐	2. nem publikus ☐	
1. Adataim Tudakozó általi közléséhez, a nyilvánosan terjesztett Telefonkönyvben történő közzétételéhez hozzájárulok															
2. Adataim Tudakozó általi közléséhez, a nyilvánosan terjesztett Telefonkönyvben történő közzétételhez nem járulok hozzá															

Rendelkezés a személyes adatok tárolásáról³

1. Személyes adataim és azonosításra alkalmas okmányom másolatának jogszabály szerinti tárolásához hozzájárulok

☒

Rendelkezés az adatok törvényben meghatározott céloktól eltérő felhasználásáról⁴

1. Személyes adataim jogszabályoktól eltérő felhasználásához hozzájárulok
2. Személyes adataim jogszabályoktól eltérő felhasználásához nem járulok hozzá

☐☐

Rendelkezés a hívott készüléken történő hívószámjelzésről⁵

1. Kérem, hogy telefonszámom alapbeállításként ne jelenjen meg a hívó fél készülékén (állandó tiltás - CLIR)
2. Kérem, hogy telefonszámom alapbeállításként jelenjen meg a hívó fél készülékén

☐☐

Rendelkezés direkt marketing és referenciaként való felhasználásról

Hozzájárulok, hogy a fent megjelölt adataimat a Szolgáltató saját üzletszerzési (direkt marketing) céljából kezelje	Igen ☐	Nem ☐
Hozzájárulok, hogy a fent megjelölt adataimat a Szolgáltató harmadik személynek vagy szervezetnek – további hozzájárulásom nélkül – továbbítsa tudományos kutatás, közvélemény-kutatás és piackutatás, valamint közvetlen üzletszerzés (direkt marketing) céljára	Igen ☐	Nem ☐
Hozzájárulok, hogy a fent megjelölt adataimat a Szolgáltató harmadik személynek vagy szervezetnek – további hozzájárulásom nélkül – továbbítsa referenciaként való felhasználásra	Igen ☐	Nem ☐

Jelen nyilatkozat aláírásával tudomásul veszem, hogy amennyiben nem, vagy nem egyértelműen nyilatkozom, úgy a Szolgáltató úgy jár el, mintha nem járultam volna hozzá adataim Tudakozó általi közléséhez, valamint a nyilvánosan terjesztett Telefonkönyvben történő közzétételéhez.

Egyéb szolgáltatások⁶

1.	Szolgáltatás havidíja:	Ft	☐
2.	Szolgáltatás havidíja:	Ft	☐
3.	Szolgáltatás havidíja:	Ft	☐

Kedvezmények⁷

1.	Kedvezmény mértéke:	%	☐
----	---------------------	---	--------------------------

Dátum: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Előfizető

¹ Együttesen is megjelölhető.

² Csak az egyiket kell megjelölni!

³ Az adatok tárolása elengedhetetlen az előfizetői jogviszony létrejöttéhez. Amennyiben nem járul hozzá adatainak törvényben meghatározott tárolásához, az előfizetői szerződés nem jöhet létre

⁴ Csak az egyiket kell megjelölni!

⁵ A kettő közül csak az egyiket kell bejelölni! Amennyiben az Előfizető hívószámjelzést engedélyezi, és az adatkezelés titkosítását kéri: a Szolgáltató nem vállal teljes körű felelősséget az adatok védelméért.

⁶ Csak abban az esetben kell kitölteni, amennyiben igényelt kiegészítő szolgáltatásokat.

⁷ A kedvezmény mértékét a szolgáltató állapítja meg egyedi megállapodás alapján.