



## ZAHTJEV ZA DODATNU USLUGU

Mjesto i datum:

U ....., dana ..... 20..... god.	Prodajno mjesto: .....
----------------------------------	------------------------

1. Pretplatnik:

Ime i prezime / Naziv firme:	
Broj lične karte ili pasoša, datum i mjesto izdavanja, ili JMB (nije obavezan) / PIB, PDV, osoba ovlaštena za zastupanje:	
Adresa / Sjedište:	
Kontakt telefon:	Kontakt e-mail:

2. Usluga:

<input type="checkbox"/> Prijava	<input type="checkbox"/> Odjava
----------------------------------	---------------------------------

3. Pretplatnički broj /evi i usluge na koje se odnosi zahtjev:

<input type="checkbox"/> POJEDINAČNE	<input type="checkbox"/> Fiksna telefonija .....
	<input type="checkbox"/> Fiksni internet .....
	<input type="checkbox"/> Televizija .....
	<input type="checkbox"/> Mobilna telefonija .....
	<input type="checkbox"/> Mobilni internet .....
<input type="checkbox"/> KOMBINOVANE USLUGE*	
Paket: .....	

\*ponudom obuhvaćeno više usluga u okviru jednog paketa (npr. Magenta1, Extra Trio, Extra Duo i dr.)

4. Dodatna usluga\*\*:

<input type="checkbox"/> Dodatna usluga (fiksna mreža)	<input type="checkbox"/> Dodatna usluga/opcija (mobilna mreža)
<input type="checkbox"/> Identifikacija poziva	<input type="checkbox"/> Govorna pošta
<input type="checkbox"/> Poziv bez biranja	<input type="checkbox"/> Brisanje iz imenika
<input type="checkbox"/> Preusmjeravanje poziva	<input type="checkbox"/> Roving
<input type="checkbox"/> Poziva na čekanju	<input type="checkbox"/> Opcija: .....
<input type="checkbox"/> Konferencijska veza	<input type="checkbox"/> Drugo: .....
<input type="checkbox"/> Odbijanje dolaznih poziva	
<input type="checkbox"/> Paket Plus	
<input type="checkbox"/> Dodatni paket: .....	
<input type="checkbox"/> Drugo: .....	

\*\*upisivanjem znaka u odgovarajuće polje Pretplatnik se opredjeljuje za vrstu dodatne usluge

5. Period za koji se zahtijeva dodatna usluga\*\*\*:

<input type="checkbox"/> Neodređeno vrijeme sa minimalnim periodom korišćenja od ..... mj.	<input type="checkbox"/> Određeno vrijeme od ..... mj.	<input type="checkbox"/> Neodređeno vrijeme bez minimalnog perioda korišćenja
--	--	---

\*\*\*upisivanjem znaka u odgovarajuće polje Pretplatnik se opredjeljuje za period korišćenja izabrane dodatne usluge

Pretplatniku koji dokument potpiše kvalifikovanim elektronskim potpisom, Davaoc usluga će mu isti dostaviti na datu e-mail adresu, a nakon stavljanja kvalifikovanog elektronskog pečata Davaoca usluga.

Pretplatnik

(potpis / potpis ovlaštenog lica)

**CRNOGORSKI TELEKOM A.D.**

Adresa: Moskovska 29 | 81000 Podgorica, Crna Gora

Telefon: +382 20 433 433 | E-mail: office@telekom.me | Internet: www.telekom.me

PIB: 02289377 | PDV reg. broj 20/31-00049-4

Žiro račun: Crnogorska komercijalna banka 510-103-22; 510-110-98; 510-505-77 | Societe Generale Montenegro 550-111-41