

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КРЕДИТНОЙ СИСТЕМЫ ОПЛАТЫ

Абонент _____
Наименование организации / ФИО индивидуального предпринимателя

ИНН _____ КПП _____

Прошу с « _____ » 201 ____ перевести обслуживание Лицевых счетов Абонента на кредитную систему оплаты.

Список Лицевых счетов приведён в Приложении к настоящему Заявлению.

Для данных Лицевых счетов подключить ежемесячную доставку отчётных документов.

по e-mail:

почтой / курьером по адресу:

Индекс: _____ Область: _____ Район: _____

Город: _____

Улица: _____ Дом: _____

Корпус: _____ Подъезд: _____ Этаж: _____ Кв./Офис: _____ Код: _____

Примечания: _____

Кредитная система оплаты предоставляется в соответствии с Условиями оказания услуг связи «МегаФон».

Примечания:

1. По итогам рассмотрения заявки Клиента окончательный размер кредитного лимита назначается Оператором.
2. Оператор может отказать Клиенту в предоставлении кредитной системы оплаты. Оператор вправе не сообщать причины отказа в предоставлении кредитной формы расчетов.
3. Клиент обязан оплатить услуги связи в полном объеме не позднее 30 (тридцати) календарных дней после окончания расчетного периода, если иное не установлено Оператором.
4. В случае поступления на счет излишних сумм, уплаченных Клиентом по выставленному счету, указанные излишние суммы используются для расчетов за услуги, оказанные Оператором за следующий расчетный период.
5. В случае переоформления договора/ов кредитная система оплаты не сохраняется для Клиента/ов вновь созданного лицевого счета/счетов. При кредитной системе оплаты (отложенный платеж) переоформление договора/ов может быть выполнено после увеличения баланса лицевого счета Клиента выше порога отключения.
6. Расторжение договора производится при условии полного погашения задолженности.
7. Оператор вправе увеличить либо уменьшить уровень кредитного лимита, уведомив об этом клиента.
8. Клиент вправе инициировать запрос об изменении предоставленного кредитного лимита.
9. Оператор вправе запросить дополнительные документы, подтверждающие платежеспособность клиента.
10. Любые сведения, содержащиеся в Заявлении, могут быть проверены Оператором непосредственно и/или с помощью специализированных агентств с использованием любых источников информации.

С условиями обслуживания по кредитной системе оплаты согласны. Оплату выставленных счетов гарантируем в полном объеме.

Настоящее заявление составлено в двух экземплярах на русском языке по одному для каждой из Сторон.

Представитель Абонента: ФИО _____

Действующий на основании _____ Контактный телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Служебные отметки (заполняются сотрудником)			
Лицевой счет №	ID №		
	Код салона	ФИО сотрудника	Дата, подпись сотрудника
Заявление принял			
Заявление обработал			

