

ZMLUVA O PRENOSE ČÍSLA - ŽIADOSŤ O PRENESENIE ČÍSLA

Túto zmluvu o prenose čísla, ktorá je zároveň žiadosťou o prenesenie čísla uzatvorili prijímajúci podnik SWAN, a.s. so sídlom Borská 6, 841 04 Bratislava, IČO: 47 258 314, DIČ: 2120112522 IČ DPH: SK7120000184, zapísaná v OR Okresného súdu Bratislava I, odd. Sa, vl. č. 6198/Ba,

a

Žiadateľ, ktorým je účastník (vypíni údaje tlačným písmom, resp. krížikom vyznačí požadovanú voľbu)

Účastník (uveďte Obchodné meno alebo priezvisko, meno, titul): Rehabilitačné stredisko pre zrakovo postihnutých		Rodné číslo/ IČO: 00691941	
Trvalé bydlisko alebo sídlo (podľa výpisu obchodného registra):			
Ulica: Kasárenská	Orientačné číslo: 16	Obec: Levoča	PSČ: 05401
Kontaktný telefón: 0534166416	Fax:	E-mail: rsekon@mail.t-com.sk	

Korešpondenčná adresa (korešpondenčnú adresu vyplníť len v prípade, ak je rozdielna od trvalého bydliska):			
Ulica:	Orientačné číslo:	Obec:	PSČ:
Kontaktný telefón:	Fax:	E-mail:	

<input checked="" type="checkbox"/> Splnomocnená osoba alebo zákonný zástupca			
Obchodné meno (alebo priezvisko, meno, titul): Mgr. Zuzana Labajová		Rodné číslo/ IČO: 00691941	
Kontaktný telefón: 0534166413	Ulica: Kasárenská 16	Obec: Levoča	PSČ: 05401

Typ žiadosti (Komplexná žiadosť sa vyplňa pri skupinových číslach):

Jednoduchá žiadosť

Komplexná žiadosť

Požadované tel. číslo, resp. skupinové číslo na prenesenie:

053/41664

Odvodzávajúci podnik:

Slovak Telecom, a.s.

Prijímajúci podnik:

SWAN, a.s. Rehabilitačné stredisko pre zrakovo postihnutých, Kasárenská 16, 054 01 Levoča

Deň nadobudnutia účinnosti zmluvy:

Dátum: 12. 6. 2018

Deň ukončenia prenesenia čísla:

Číslo záznamu: FZ/110 Číslo spisu: 227/18

Deň aktivácie služieb v sieti Prijímajúceho podniku na prenesenom čísle:

29.6.2018

Predpokladaný časový rámec aktivácie služieb v sieti prijímajúceho podniku

medzi 12:00 hod a 18:00 hod

Evidenčné číslo zmluvy o pripojení pridelené odovzdávajúcim podnikom*

*ak je evidenčné číslo zmluvy o pripojení k dispozícii, prípadne preverené na centre služieb zákazníkom

<input checked="" type="checkbox"/>	Účastník týmto splnomocňuje Prijímajúci podnik, aby najneskôr v deň podania tejto žiadosti o prenesenie čísla, v jeho mene a na jeho účet podal u Odovzdávajúceho podniku žiadosť o prenesenie čísla.
<input checked="" type="checkbox"/>	Účastník súhlasí s poskytnutím jeho osobných údajov prostredníctvom elektronickej komunikácie, ktoré sú nevyhnutné na účely prenesenia čísla.
<input checked="" type="checkbox"/>	Účastník vyhlasuje, že berie na vedomie a vyjadruje súhlas s tým, že prenesenie čísla bude na základe tejto jeho žiadosti ukončené do piatich (5) pracovných dní odo dňa podania tejto žiadosti o prenesenie čísla u prijímajúceho podniku.
<input checked="" type="checkbox"/>	Účastník vyhlasuje, že berie na vedomie dohodu s prijímajúcim podnikom, a teda žiada, aby termín prenesenia nastal neskôr ako na piaty (5) pracovný deň a zároveň súhlasí, aby mu bola do tohto času poskytovaná Verejná telefónna služba zo strany Odovzdávajúceho podniku. Nový dohodnutý termín na ukončenie prenesenia čísla však nesmie presiahnuť 2 mesiace odo dňa odo dňa podania tejto žiadosti.
<input checked="" type="checkbox"/>	Účastník prehlasuje, že splnil všetky podmienky, ktoré sú potrebné k preneseniu čísla v zmysle všeobecných/ osobitných podmienok Odovzdávajúceho podniku. V prípade, že je toto prehlásenie účastníka nepravdivé, je si účastník vedomý, že Odovzdávajúci podnik proces prenesenia nezačne z dôvodu nespĺnenia podmienky na jeho začatie. Súčasne je si účastník vedomý, že Odovzdávajúcemu podniku tým vznikne nárok na úhradu nákladov/poplatkov spojených s prenesením čísla v súlade s príslušnou Tarifou Odovzdávajúceho podniku, alebo náhradu škody, ktorá tým Odovzdávajúcemu podniku bude spôsobená.

Táto zmluva o prenose čísla, ktorá je zároveň žiadosťou o prenesenie čísla, nadobúda účinnosť v tretí pracovný deň odo dňa jej uzatvorenia, t. j. od dátumu prijatia žiadosti prijímajúcim podnikom, ak žiadateľ od zmluvy o prenose čísla neodstúpil, alebo sa podnik a žiadateľ nedohodli na neskoršej účinnosti zmluvy o prenose čísla.

Miesto: Levoča	Miesto:
Dátum:	Dátum (deň prijatia žiadosti):
	Meno pracovníka (tlačným písmom):
podpis a pečiatka žiadateľa (resp. splnomocnenej osoby, alebo zákonného zástupcu)	podpis zástupcu a pečiatka Prijímajúceho podniku