

Seznam Účastnických smluv

Příloha č.1

Strana č. /

V případě většího množství SIM karet vyplňte tento formulář opakovaně. Při vyplňování tabulky se řiďte pokyny uvedenými dále.

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
5.																			
6.																			
7.																			
8.																			
9.																			
10.																			
11.																			
12.																			
13.																			
14.																			
15.																			
16.																			
17.																			
18.																			
19.																			
20.																			

Poznámka:

01-KAS-0-39

Formulář je platný od 1. 8. 2017

Symbol * označuje povinné pole

3/4

- 4 - 10 - 2017

Thomayerova nemocnice
140 59 Praha 4 - Krč, Vídeňská 800
telefonní ústředna

Jana Hladíková

Pozámka: 33)

Telefonní číslo *) (povinné při portaci)

objednávky *)

3) SIM karty

4) *

5) * fakturační skupina

6) * detaily k fakturační skupině

7) Vyúčtování služeb

8) bank. účtu (útrata inkasem z BU)

9) číslo pro blokování (čtyřmístné číslo)

10) číslo heslo pro blokování koncovému uživateli

11) roamingový tarif

12) regulace

13) časové roam. zvýhodnění

14) datové roam. zvýhodnění

15) data Roaming Limit

16) PRS/EDGE/3G

17) datové tarifní zvýhodnění

18) zvýšení datového limitu koncovým uživatelem

19) podrobný výpis služeb

20) blokovat Mez. hovory

21) Typ BlackBerry

22) BlackBerry Roaming

23) Multimedialní zprávy (MMS)

24) Souhlas s audiotelex a premium SMS

25) Souhlas s SMS platbou

26) Souhlas s m-platbou

27) Downloads

28) Termín aktivace SIM karty

29) Typ Záznamové služby

30) Zadat číslo do PS

31) Typ přístroje/ zařízení

32) Cena s MMP

33) Poznámka