



# Dohoda o převodu Účastnických smluv (pro RS)

Zákaznické centrum - Business  
800 73 73 33, [REDACTED]  
www.t-mobile.cz

Rámcová smlouva  
Zákaznická smlouva

Původní Nová  
333864

**Operátor** T-Mobile Czech Republic a.s.  
Tomíčkova 2144/1, 148 00 Praha 4  
IČ 649 49 681, DIČ CZ64949681  
Zapsaný do OR u MS v Praze, oddíl B, vložka 3787

<b>Účastník</b>	Obchodní firma Jméno, příjmení, titul <sup>1)</sup> IČ RČ <sup>2)</sup>	Zastoupený Jméno, příjmení, titul RČ <sup>2)</sup> Státní příslušnost Doklad – číslo – platnost E-mail <sup>6)</sup>
-----------------	--	---

<b>Zájemce</b>	Údaje o právnické osobě, fyzické osobě – podnikateli	Údaje o fyzické osobě, zodpovědné osobě nebo statutárním orgánu právnické osoby																														
	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;">Obchodní firma</td> <td style="vertical-align: top;"><b>Městská nemocnice Ostrava p.o.</b></td> </tr> <tr> <td>Ulice</td> <td><b>Nemocniční 898/20A</b></td> </tr> <tr> <td>Město</td> <td><b>Ostrava</b></td> </tr> <tr> <td>PSČ</td> <td><b>72880</b></td> </tr> <tr> <td>IČ</td> <td><b>00635162</b></td> </tr> <tr> <td>DIČ</td> <td><b>CZ00635162</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Povinný subjekt pro registr smluv<sup>*3)</sup> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Obchodní firma	<b>Městská nemocnice Ostrava p.o.</b>	Ulice	<b>Nemocniční 898/20A</b>	Město	<b>Ostrava</b>	PSČ	<b>72880</b>	IČ	<b>00635162</b>	DIČ	<b>CZ00635162</b>	Povinný subjekt pro registr smluv <sup>*3)</sup> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>		<table border="0"> <tr> <td>Jméno, příjmení, titul</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ulice</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Město</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PSČ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E-mail<sup>5)</sup></td> <td></td> </tr> <tr> <td>RČ<sup>2)</sup></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Státní příslušnost</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doklad – číslo – platnost</td> <td></td> </tr> </table>	Jméno, příjmení, titul		Ulice		Město		PSČ		E-mail <sup>5)</sup>		RČ <sup>2)</sup>		Státní příslušnost		Doklad – číslo – platnost	
Obchodní firma	<b>Městská nemocnice Ostrava p.o.</b>																															
Ulice	<b>Nemocniční 898/20A</b>																															
Město	<b>Ostrava</b>																															
PSČ	<b>72880</b>																															
IČ	<b>00635162</b>																															
DIČ	<b>CZ00635162</b>																															
Povinný subjekt pro registr smluv <sup>*3)</sup> Ano <input checked="" type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>																																
Jméno, příjmení, titul																																
Ulice																																
Město																																
PSČ																																
E-mail <sup>5)</sup>																																
RČ <sup>2)</sup>																																
Státní příslušnost																																
Doklad – číslo – platnost																																
	<table border="0"> <tr> <td>Zástupce</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Jméno, příjmení, titul</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Státní příslušnost</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RČ<sup>2)</sup></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Doklad – číslo – platnost</td> <td></td> </tr> </table>	Zástupce		Jméno, příjmení, titul		Státní příslušnost		RČ <sup>2)</sup>		Doklad – číslo – platnost		<table border="0"> <tr> <td>Ulice:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Město:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PSČ:</td> <td></td> </tr> </table>	Ulice:		Město:		PSČ:															
Zástupce																																
Jméno, příjmení, titul																																
Státní příslušnost																																
RČ <sup>2)</sup>																																
Doklad – číslo – platnost																																
Ulice:																																
Město:																																
PSČ:																																

**Smluvní ujednání** Předmětem této Dohody je převod práv a povinností vyplývajících z Účastnických smluv specifikovaných v Příloze č. 1 této Dohody (dále jen „převod“) mezi stranami této dohody. Zájemce vstupuje podpisem této Dohody s účinností od data uskutečnění převodu v systémech Operátora namísto Účastníka do všech práv a povinností Účastníka vyplývajících z Účastnických smluv specifikovaných v Příloze č. 1 této Dohody a práv a povinností plynoucích pro Účastníka z Rámcové smlouvy specifikované výše. Převod bude proveden nejpozději do 10 kalendářních dnů od podpisu této Dohody. O uskutečnění převodu bude Operátor Účastníka i Zájemce informovat. Operátor je oprávněn Účastníkovi při technickém provádění převodu přerušit poskytování Služeb na dobu nezbytně nutnou.

Zájemce výslovně prohlašuje, že předmětné Účastnické smlouvy a práva a povinnosti plynoucí pro Účastníka z Rámcové smlouvy včetně všech podmínek jsou mu známy a je si vědom a souhlasí se všemi podmínkami a závazky z Účastnických smluv a Rámcové smlouvy plynoucích, včetně sjednaných smluvních pokut. Operátor upozorňuje Zájemce, že v některých Dokumentech, které tvoří Účastnickou smlouvu, jsou ustanovení, která by mohla být považována za překvapivá. Tato ustanovení jsou v Dokumentech vždy zvýrazněna (zejména podtržením). Zájemce prohlašuje, že se s těmito ustanoveními podrobně seznámil a bez výhrad s nimi souhlasí.

