Příloha č. 1

Základní informace

Seznam Účastnických smluv

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

adové číslo	objednávky [2] *	onní číslo [2] *	ný počet služeb / SIM [3]	simkarty [4]	* SIM karty [5]	tarif [6] *	ivace SIM karty [7]	ngový tarif [8]	egulace [9]	ní skupina [10] *	sti k Fakturační pině [11] *		
[redacted]													
14									☑		zadejte FS:		
15									☑		zadejte FS:		
16									☑		zadejte FS:		
17									☑		zadejte FS:		
18									☑		zadejte FS:		
19									☑		zadejte FS:		
20									☑		zadejte FS:		

Všechny simkarty budou automaticky zařazeny do PS (podniková síť) bez jakýchkoliv dalších nastavení nebo restrikcí.
Pokud si přejete aktivovat jinou službu, než je uvedena ve formuláři, anebo změnit parametry aktivovaných služeb, je to možné až po aktivaci SIM na zákaznickém centru.

Číslo objednávky zákazníka [27]

Poznámka na dodací list [28]

formulář verze 1.6 ACC_RS_RPA_01

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

18 -10- 2018

Symbol * označuje povinné pole