בקשה לקבלת פירוט שימושים יוצאים

שם לקוח	מספר זהות / ח"פ

אני הח"מ, מבקש בזאת לקבל מ-HOT mobile, פירוט שימושים יוצאים ממנויי HOT mobile המצויים ברשותי והמפורטים להלן, והכל בהתאם לתנאים המפורטים להלן:

מספר טלפון

05 -

05 -

05 -

05 -

05 -

השירות מבוקש

☐ באופן חד-פעמי או זמני, בהתייחס לתקופת החיוב מתאריך _____ עד לתאריך _____.

☐ באופן קבוע, מידי כל תקופת חיוב, החל מתאריך _____.

עבור השירותים הבאים

☐ שיחות טלפון יוצאות

☐ משלוח SMS

☐ גלישה

חשוב שתדע

- **פירוט השיחות ישלח אל כתובתך כפי שהיא מעודכנת במערכות HOT MOBILE במועד מילוי טופס זה** (הכתובת אליה נשלחת חשבונית החיוב החודשית). הנך האחראי הבלעדי על כל הקשור בעדכון כתובתך (ככל והיא השתנתה) ובאבטחת מידע המועבר לכתובת/כתובת דואר אלקטרוני. HOT MOBILE לא תישא בכל אחריות בעניין זה, לרבות בגין אפשרות הגישה של גורמים אחרים כלשהם למידע המועבר ו/או חשיפת המידע המועבר בפני גורמים אחרים כלשהם.
- HOT MOBILE לא תהא אחראית, בשום צורה ואופן לאפשרויות הגישה שלך למידע המועבר אליך ו/או במקרה שהמידע יגיע אליך שלא בשלמותו ו/או בצורה משובשת כלשהי.
- על קבלת שירות פירוט השיחות תחויב בתשלום על-פי מחירון HOT MOBILE העדכני למועד החיוב. תשלום זה יגבה ממך בחשבונית החיוב הבאה או בנפרד, בהתאם לקביעתה הבלעדית של HOT MOBILE. יודגש כי שיבושים ו/או תקלות בחומרה או בתוכנה שבידיך או באפשרויות הגישה לכתובת הדואר האלקטרוני לא יהוו עילה לאי תשלום עבור משלוח המידע כאמור.
- הבקשה כפופה לאישור המשרד הראשי של HOT MOBILE.
- HOT MOBILE רשאית לשנות ו/או לבטל ו/או להוסיף, מעת לעת וע"פ שיקול דעתה את תנאים אלה.

הצהרת לקוח

אני הלקוח הח"מ, לאחר שקראתי את תנאי הבקשה והריני מאשר ומסכים לכל האמור לעיל. כמו כן, אני מאשר כי קבלתי לידי עותק ממסמך זה בעת ביצוע ההתקשרות.
החותם בשם הלקוח מצהיר בזאת, כי הוא מוסמך לחייב את הלקוח בכתב בקשה זה, אחרת יחוב באופן אישי.

תאריך	מספר הזהות	שם הלקוח	חתימה וחותמת הלקוח

חתימת הלקוח

אני הלקוח, מצהיר כי קראתי את תנאי הבקשה והריני מאשר ומסכים לכל האמור לעיל.
כמו כן, אני מאשר ששגר פקסימיליה של מסמך זה כשהוא חתום על-ידי, יהווה מקור לכל דבר ועניין.
החותם בשם הלקוח מצהיר בזאת, כי הוא מוסמך לחייב את הלקוח בכתב בקשה זה, אחרת יחויב באופן אישי.

תאריך	מספר הזהות	שם החותם/ הלקוח	✘ חותמת וחתימת הלקוח

9.2018 /SR-204

את הטופס המלא והחתום, יש להחזיר לפקס מספר 053-5500300, בצירוף צילום תעודת זהות או אישור מורשה חתימה

רשום את מספר הטלפון, שברצונך שישלח אליו **SMS** בדבר אישור קבלת הטופס _____

לשימוש פנימי

קוד לקוח

מספר אירוע

9.2018 /SR-204