



ПИН №

Сведения о заказчике

Частное лицо

Ф.И.О.:

Паспорт (серия, номер):

Когда, кем выдан:

Адрес регистрации:

Дата рождения:

Факс: Тел.:

E-mail:

Юридическое лицо

Наименование:

Руководитель (Ф.И.О.):

Действует на основании:

Юридический адрес:

ИНН: КПП:

Наименование банка:

Р/С:

К/С:

БИК:

Представитель (Ф.И.О.):

Факс: Тел.:

E-mail:

Почтовый адрес заказчика

Индекс:

Город:

Область:

Улица:

Дом: Корпус: Квартира: Под.:

Этаж: Код домофона: Офис: Комната:

Сведения об автомобиле

Марка а/м:

Гос. номер: Год выпуска:

VIN:

Цвет: ПТС:

Когда, кем выдан:

Основания на право использования автомобиля

Арендатор

Собственник (ФИО/наименование):

Основание:

Собственник

Заказчик (Ф.И.О.) подпись:

Заполнил (Ф.И.О.) дата: подпись:

Подписывая настоящее Заявление, Заказчик согласен с условиями оказания услуг, изложенных в оферте, размещенной на сайте www.csat.ru. Момент подписания Заявления Заказчиком является акцептом оферты и создает между Заказчиком и Исполнителем договор на оказание информационных, мониторинговых, технологических услуг (статья 437 и 438 Гражданского Кодекса)

* Услуги предоставляются на всей территории РФ.

Заявление к Приложению на оказание информационных, мониторинговых и технологических услуг по обслуживанию Транспортных средств к Оферте на комплексное предоставление услуг/ Оферте на комплексное предоставление услуг и предоставление права использования программным обеспечением

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(дата) (город)

Пользователи системы

Ф.И.О.: По тревоге

По оплате

Тел.: Тел.:

Тел.:

Ф.И.О.: По тревоге

По оплате

Тел.: Тел.:

Тел.:

Ф.И.О.: По тревоге

По оплате

Тел.: Тел.:

Тел.:

Ф.И.О.: По тревоге

По оплате

Тел.: Тел.:

Тел.:

Зона обслуживания оператора связи*

Регион:

Оборудование

Тип оборудования:

Код оборудования:

Тип идентификатора: метка брелок Количество штук

Код метки 1 / брелок 1:

Код метки 2 / брелок 2:

Акселерометр

Собственник оборудования

Исполнитель Заказчик Другой:

Дополнительная информация

Реклама:

Страховка:

Дата окончания действия страховки:

Дилер:

Акция

Доп. условие продажи:

Доп. условие по договору:

Стоимость услуг сумма

Тариф / услуга (руб./мес.):

Подключение СПС (единовременно, руб):

руб.

руб./мес.

руб./мес.

руб./мес.

руб./мес.

руб./мес.

руб./мес.

руб./мес.

ИТОГО К ОПЛАТЕ

с учетом НДС (20%) (руб./мес.):

ИТОГО РАЗОВЫЙ ПЛАТЕЖ

с учетом НДС (20%) (руб.):