



ZAHTEV ZA PRENOS BROJA

Status broja koji se prenosi	
Ime i prezime (korisnika /odgovornog lica)	
JMBG (korisnika /odgovornog lica)	
Naziv firme (za pravno lice)	
MB i PIB (za pravno lice)	
Adresa (korisnika) Sedište firme (za pravno lice)	
Ime i prezime (ovlašćenog lica / zakonskog staratelja)	
JMBG (ovlašćenog lica / zakonskog staratelja)	
Kontakt telefon i email	
Predmet prenosa	<input type="checkbox"/> Pretplatnički broj <input type="checkbox"/> Grupa pretplatničkih brojeva
Vrsta pretplatničkog odnosa	<input type="checkbox"/> Prepaid <input type="checkbox"/> Postpaid
Vlasnik broja	<input type="checkbox"/> Fizičko lice <input type="checkbox"/> Pravno lice
SIM (samo za neregistrovane prepaid korisnike, koji se ovim putem registruju)	
PUK (samo za neregistrovane prepaid korisnike, koji se ovim putem registruju)	
Pretplatnički broj/brojevi:	

Operator davalac broja:	Operator primalac broja:	Zahtevani datum prenosa:
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

1. Pretplatnik izjavljuje da se ovaj zahtev ujedno smatra i zahtevom za raskid pretplatničkog ugovora sa Operatorom davaocem broja što podrazumeva prestanak obaveza između operatora davaoca broja i pretplatnika(korisnika) prema opštim uslovima kojima je bio regulisan njihov međusobni odnos;
2. Pretplatnik se obavezuje da će izmiriti sve obaveze prema operatoru davaocu broja nastale do trenutka prenosa broja, kao i obaveze nastale u toku prenosa broja i sva naknadno dospela potraživanja koja su nastala do trenutka raskida ugovora;
3. Pretplatnik prihvata da mu operator primalac broja suspenduje pozive na rok od 30 dana, a zatim da mu trajno isključi broj na zahtev davaoca broja, ukoliko nije izmirio zaostala dugovanja operatoru davaocu broja nastala do trenutka raskida ugovora;
4. Pretplatnik je saglasan da se njegovi lični podaci prikupljaju, obrađuju i razmenjuju između operatora i centralne baze samo u svrhu realizacije prenosa broja, a u skladu sa Zakonom o zaštiti podataka o ličnosti i Pravilnikom o prenosivosti broja u javnim mobilnim telekomunikacionim mrežama.

Prodajno mesto:

Datum i vreme podnošenja zahteva:

ID Zahteva:

ID Prodavca:

Pretplatnik / Zastupnik
(M.P.)

Telenor
(M.P.)