



Генеральному директору ПрАТ «ВФ Україна»

від _____
в особі _____
Код з ЄДРПОУ _____

Заява

Особовий рахунок (ОР) Абонента в ПрАТ «ВФ Україна» - _____

На умовах цієї Заяви Абонент надає дозвіл Оператору на опрацювання запитів, отриманих зі спеціальної форми на сайті або шляхом надсилання їх на електронну адресу VIPZakaz@vodafone.ua та підключення до системи самообслуговування Оператора **My Vodafone** (мобільний додаток, web-версія) з рівнем доступу Абонент*, для чого уповноважує нижче вказаних осіб на:

- **замовлення/відмову від сервісів та послуг**, заохочень та пропозицій за програмою лояльності Vodafone Bonus, що пропонуються для бізнес-абонентів, інформація про які розташована на офіційному сайті Оператора www.vodafone.ua, зміну контактів контактних осіб, зміну тарифного плану, зміну рівнів доступу в сервісі самообслуговування зокрема, але не обмежуючись, шляхом відправлення листів з електронної пошти та отримання відповідей, використовуючи фіксовану електронну адресу та номер контактної особи:

_____, +380 _____
(електронна адреса) (телефон) (посада)

(ПІБ)

*для надання доступу в систему самообслуговування My Vodafone обов'язково вкажіть номер телефону, зареєстрований на компанії, який буде використовуватись в якості логіну:

+380 _____

Термін дії управління даною послугою ___ / ___ /20__ р. або Безстроково

Абонент погоджується, що перелік додаткових телекомунікаційних послуг та способи реалізації наданих прав згідно цієї Заяви, без обмеження їх обсягу, можуть бути змінені Оператором в односторонньому порядку. Абонент буде повідомлений про вищезазначені зміни в електронному вигляді на зазначену електронну адресу, шляхом надсилання відповідного повідомлення за сім календарних днів до такої зміни та/або в інший спосіб.

У випадку, коли інформація не доставлена за адресою електронної пошти протягом 24 (двадцяти чотирьох) годин, Абонент самостійно звертається за телефоном Центру обслуговування ключових абонентів Vodafone 0800 400 001, 044 240 00 01, 044-240-00-04 (для клієнтів-власників середнього та малого бізнесу).

(П.І.Б.) _____
(посада, довіреність) _____
(дата) _____
М.П. _____ (підпис)