ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОТ БЫВШЕГО ВЛАДЕЛЬЦА

|  |  |
| --- | --- |
| Исх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           Дата   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главному исполнительномуДиректоруАО «Кселл»г-ну\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Согласен на переоформление** номера\* +7 (7\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оформленного на *« »,* на *« »* согласно

 *(указать ФИО/наименование Компании) (указать ФИО/наименование компании)*

следующим данным:

Прошу остаток денежных средств (при наличии):

*(прописать «Да» напротив нужного пункта)*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Оставить на балансе номера  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Выдать наличными  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Перечислить на расчетный счет в банке  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Перечислить на карт-счет  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Перевести на другой, оформленный на мое имя, номер:+7 (7\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Банк |   |
| р/с |   |
| БИН/ИИН |   |
| БИК |   |

В случае **наличия задолженности** на переоформляемом номере за оказанные услуги связи или за предоставленное оборудование, **оплату** по выставленным счетам АО «Кселл» **обязуюсь произвести в сроки**, установленные Публичным договором АО «Кселл» на оказание услуг. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать «Да»)*

**Также даю согласие** на проведение следующих действий\*\* Оператором *(прописать «Да» напротив нужного пункта):*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Перерегистрация абонентского устройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в котором *(указать первые 14 цифр IMEI устройства\*\*\*)* используется вышеуказанный Абонентский номер, на нового владельца Абонентского номера. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Снятие регистрации с Абонентского устройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в  *(указать первые 14 цифр IMEI устройства\*\*\*)*котором использовался вышеуказанный Абонентский номер. |

\**В случае переоформления нескольких номеров необходимо к заявлению приложить список*

*\*\*Подтверждаю, что в случае не указания мною необходимых действий Оператора, перерегистрацию либо снятие регистрации с устройства обязуюсь произвести самостоятельно через USSD \*660# либо Корпоративный/Личный кабинет.*

*\*\*\*Для просмотра IMEI-кода необходимо набрать USSD-команду \*#06# на своем телефоне.*

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц: | Для юридических лиц: |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Конт.тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ф.И.О Руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О Контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конт.тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | МП (оригинал)   |

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОТ НОВОГО ВЛАДЕЛЬЦА

|  |  |
| --- | --- |
| Исх.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           Дата   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главному исполнительномуДиректоруАО «Кселл»г-ну\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Даю согласие на переоформление номера** +7(7\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с сохранением денежных средств на балансе данного номера (при их наличии) с текущего владельца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать ФИО/наименование Компании)*

на компанию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представителем которой я являюсь.

 *(указать наименование компании)*

**Также даю согласие** на проведение следующих действий\* Оператором *(прописать «Да» напротив нужного пункта):*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Перерегистрация абонентского устройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в котором *(указать первые 14 цифр IMEI устройства\*\*\*)* используется вышеуказанный Абонентский номер, на нового владельца Абонентского номера. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Снятие регистрации с Абонентского устройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в  *(указать первые 14 цифр IMEI устройства\*\*\*)*котором использовался вышеуказанный Абонентский номер. |

*\*Подтверждаю, что в случае не указания мною необходимых действий Оператора, перерегистрацию либо снятие регистрации с устройства обязуюсь произвести самостоятельно через USSD \*660# либо Корпоративный/Личный кабинет.*

*\*\* Для просмотра IMEI-кода необходимо набрать USSD-команду \*#06# на своем телефоне*

|  |  |
| --- | --- |
| Для физических лиц: | Для юридических лиц: |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.Конт.тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ф.И.О Руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О Контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Конт.тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | МП (оригинал)   |