



## PROTOKÓŁ ZWROTU/ODBIORU/UTRATY\* PRZEZ ABONENTA SPRZĘTU

Miejsce wydania/zwrotu\* \_\_\_\_\_ Data wydania/zwrotu\* \_\_\_\_\_ Nr Umowy \_\_\_\_\_

### DOSTAWCY USŁUG

reprezentowani przez  
Imię i nazwisko Przedstawiciela Dostawców usług \_\_\_\_\_

### ADRES ŚWIADCZENIA USŁUGI

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Ulica, numer domu, lokalu \_\_\_\_\_

### DANE OSOBOWE ABONENTA

Imię \_\_\_\_\_ Nazwisko \_\_\_\_\_

Firma/Nazwa prowadzonej działalności\* \_\_\_\_\_

Nr PESEL \_\_\_\_\_ Numer NIP\*\* \_\_\_\_\_ REGON\*\* \_\_\_\_\_

### PRZYCZYNY ZWROTU SPRZĘTU\*\*\*

ROZWIĄZANIE UMOWY	DATA ROZWIĄZANIA	ZAWIESZENIE USŁUGI	DATA ZAWIESZENIA	ODCIĘCIE Z POWODU BRAKU PŁATNOŚCI	DATA ODCIĘCIA

Inna, [jakie?] \_\_\_\_\_

### POKWITOWANIE ZWROTU SPRZĘTU dotyczy/nie dotyczy\*

Terminal [sztuk] \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_ Numer Terminala \_\_\_\_\_ Karta SMART nr \_\_\_\_\_

Kabel zasilający [sztuk] \_\_\_\_\_ Zasilacz [sztuk] \_\_\_\_\_ Inne, TAK [jakie?] \_\_\_\_\_

### POKWITOWANIE ZWROTU MODEMU/ROUTERA dotyczy/nie dotyczy\*

Modem/router [sztuk] \_\_\_\_\_ HFC MAC ID/NUMER SERYJNY \_\_\_\_\_ MTA MAC ID \_\_\_\_\_ Kabel zasilający [sztuk] \_\_\_\_\_ Zasilacz [sztuk] \_\_\_\_\_

### POKWITOWANIE ODBIORU SPRZĘTU\*\*\*\* dotyczy/nie dotyczy\*

Terminal [sztuk] \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_ Numer Terminala \_\_\_\_\_ Karta SMART nr \_\_\_\_\_

Kabel zasilający [sztuk] \_\_\_\_\_ Zasilacz [sztuk] \_\_\_\_\_ Inne, TAK [jakie?] \_\_\_\_\_

### POKWITOWANIE ODBIORU SPRZĘTU – MODEMU/ROUTERA\*\*\*\* dotyczy/nie dotyczy\*

Modem/router [sztuk] \_\_\_\_\_ HFC MAC ID/NUMER SERYJNY \_\_\_\_\_ MTA MAC ID \_\_\_\_\_ Kabel zasilający [sztuk] \_\_\_\_\_ Zasilacz [sztuk] \_\_\_\_\_

Zestaw instalacyjny [sztuk] \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_ Numer \_\_\_\_\_

### POKWITOWANIE ODBIORU SPRZĘTU – KARTY SIM/APARATU KOMÓRKOWEGO/TERMINAŁA\* dotyczy/nie dotyczy\*

Numer Karty SIM \_\_\_\_\_ Przydzielony nr \_\_\_\_\_

Marka i model aparatu \_\_\_\_\_ Nr IMEI \_\_\_\_\_

Numer Karty SIM \_\_\_\_\_ Przydzielony nr \_\_\_\_\_

Marka i model aparatu \_\_\_\_\_ Nr IMEI \_\_\_\_\_

Marka i model terminala \_\_\_\_\_ Nr IMEI \_\_\_\_\_

### OPLĄTY ZA UTRATĘ LUB CAŁKOWITE USZKODZENIE SPRZĘTU dotyczy/nie dotyczy\*

<input type="checkbox"/> Modem RF nr _____ [sztuk] _____	opłata 300 zł	<input type="checkbox"/> Dekoder HD PVR _____ [sztuk] _____	opłata 600 zł
<input type="checkbox"/> Dekoder SD lub HD/CAM nr _____ [sztuk] _____	opłata 200 zł	<input type="checkbox"/> Terminal GPON _____ [sztuk] _____	opłata 500 zł
<input type="checkbox"/> Karta SMART nr _____ [sztuk] _____	opłata 50 zł	<input type="checkbox"/> Kabel zasilający _____ [sztuk] _____	opłata 50 zł
<input type="checkbox"/> Modem WiMax _____ [sztuk] _____	opłata 650 zł	<input type="checkbox"/> Zasilacz do modemu _____ [sztuk] _____	opłata 50 zł
<input type="checkbox"/> Bramka VoIP _____ [sztuk] _____	opłata 200 zł	<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> Router WiFi nr _____ [sztuk] _____	opłata 60 zł	<input type="checkbox"/> _____	

Numer konta na który należy dokonać wpłaty za utratę lub całkowite uszkodzenie sprzętu, zgodnie z powyżej zaznaczonymi pozycjami:

Uwagi: \_\_\_\_\_