

amely, létrejött egyrészről

Előfizető neve: _____ Létesítési cím: _____	Értékesítő (név, mobil): _____
Számlázási név: _____ Számlázási cím: _____ Levelezési név: _____ Levelezési cím: _____ Telefon, fax: _____ Személy ig. szám/Adószám: _____	Helyszíni beüzemelés: <input type="checkbox"/> Kérek (3 500 Ft+ÁFA) <input type="checkbox"/> Nem kérek VoiceNet percdíjak: www.voicenet.hu
Technikai kapcsolattartó neve: _____ telefonszáma: _____ E-mail címe: _____ Pénzügyi kapcsolattartó neve: _____ telefonszáma: _____ E-mail címe: _____	
Aláíró személy neve és beosztása: _____	Cég esetén kitöltendő! Kérjük, mellékeljen aláírási címpéldányt a szerződéshez!

továbbiakban mint **Előfizető**, másrészről

Név:	ACE Telecom Telekommunikációs és Informatikai Szolgáltató Kft.
Székhely/Levelezési cím/Ügyfélszolgálati iroda:	1031 Budapest, Dósa u. 1/A.
Adószám:	12255726-2-41
Bank/Bankszámlaszám:	Budapest Bank Zrt. / 10102103-31234804-00000001

továbbiakban mint **Szolgáltató**, az alábbi feltételekkel:

- Jelen Előfizetői szerződés elválaszthatatlan részét képezik az 1.számú Szolgáltatási paraméterek melléklet illetve a szolgáltatásra vonatkozó Általános Szerződési Feltételek.
- Előfizető az alábbi VoIP alapú telefonszolgáltatásokat az alábbi áron rendeli meg (percdíjak és hívásirányok az 1.sz. mellékletben):

Csomag megnevezése	Havidíj (nettó)	Havidíjból lebeszélhető (nettó)
<input type="checkbox"/> VoiceNet 1 000	1 000 Ft	1 000 Ft
<input type="checkbox"/> VoiceNet 2 000	2 000 Ft	2 000 Ft
<input type="checkbox"/> VoiceNet 5 000	5 000 Ft	5 000 Ft
<input type="checkbox"/> VoiceNet 10 000	10 000 Ft	10 000 Ft
<input type="checkbox"/> VoiceNet 20 000	20 000 Ft	20 000 Ft
<input type="checkbox"/> VoiceNet 50 000	50 000 Ft	50 000 Ft

Számhordozás* (4 000 Ft+ÁFA/szám, szám tartomány) Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Hordozni kívánt számok: _____ db
Készülékberlet Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/> Készülékberlet havidíja: _____ Ft/hó
Szép szám (5 000 Ft+ÁFA/szám, számtartomány) Igényelt szám(ok): _____

III. Szerződés időtartama: **Határozatlan idejű** **12 hónap**** **24 hónap*****

IV. Díjfizetés módja (Szolgáltató havi rendszerességgel állítja ki számláját): **Postai csekk** **Átutalás**

Budapest, 2008.

.....
Szolgáltató

.....
Előfizető

* Sikertelen számhordozás esetén 2 000 Ft+ÁFA adminisztrációs költséget számlázunk ki.

** 12 hónapos határozott idejű szerződés esetén 3% forgalmi díjkedvezményt biztosítunk.

*** 24 hónapos határozott idejű szerződés esetén 6% forgalmi díjkedvezményt biztosítunk.

1. Telefonszám, telefonszám tartomány

Igényelt telefonszámok: _____ **db.**

Felhasználói telefonszám(ok):

Szolgáltató tölti ki!

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SIP hozzáférés adatai:

Szolgáltató tölti ki!

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Előfizetői telefonszám tartomány:

Szolgáltató tölti ki!

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

SIP hozzáférés adatai (számtartomány esetén):

Szolgáltató tölti ki!

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Web hozzáférés adatai:

Szolgáltató tölti ki!

Felhasználónév: _____ **Jelszó:** _____

Szolgáltatást üzembe helyezte:

Szolgáltató tölti ki!

Dátum: _____ **Aláírás:** _____

2. Forgalmi díjak

Belföld irányok	VoiceNet 1000	VoiceNet 2000	VoiceNet 5000	VoiceNet 10000	VoiceNet 20000	VoiceNet 50000
Havidíj	1 000 Ft	2 000 Ft	5 000 Ft	10 000 Ft	20 000 Ft	50 000 Ft
Havidíjból lebeszélhető	1 000 Ft	2 000 Ft	5 000 Ft	10 000 Ft	20 000 Ft	50 000 Ft
Helyi hívások csúcsidőben	5,50	5,40	5,20	5,00	4,70	4,40
Helyi hívások csúcsidőn kívül	4,80	4,70	4,50	4,30	4,00	3,70
Belföldi hívások csúcsidőben	9,20	9,00	8,70	8,40	8,10	7,60
Belföldi hívások csúcsidőn kívül	6,10	6,00	5,80	5,60	5,50	5,20
Belföldi mobilhívás csúcsidőben*	39,00	38,00	36,00	34,00	32,00	29,90
Belföldi mobilhívás csúcsidőn kívül	35,00	34,00	33,00	32,00	31,00	29,90
Nemzetközi irányok						
Nemzetközi hívások 1. zóna	12,00	11,80	11,50	11,00	10,00	9,00
Nemzetközi hívások 2. zóna	20,00	19,70	19,40	18,60	18,00	17,00
Nemzetközi hívások 3. zóna	39,00	38,70	38,00	37,00	36,00	35,00
Nemzetközi hívások 4. zóna	55,00	54,70	54,00	53,00	52,00	51,00
Nemzetközi hívások 5. zóna	90,00	89,70	89,00	88,00	87,00	86,00
Nemzetközi hívások 6. zóna	150,00	149,70	149,00	148,00	147,00	146,00
Nemzetközi hívások 7. zóna	205,00	204,70	204,00	203,00	202,00	201,00
Nemzetközi hívások 8. zóna	1600,00	1600,70	1600,00	1595,00	1595,00	1580,00

A kitöltött szerződést eljuttathatja postán az ACE Telecom Telekommunikációs és Informatikai Kft. 1031 Budapest, Dósa u. 1/A. címre. Amennyiben kérdése van szolgáltatásainkkal kapcsolatban, forduljon Ügyfélszolgálati irodánkhoz munkanapokon 8:30-17:00 óra között a 437-0590-es számon. Faxot a 437-0599-es telefonszámon tudunk fogadni. Műszaki ügyfélszolgálatunk telefonszáma 437-0595 munkanapokon 8:30 és 20:00 óra között.