

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗ INTERNET - TV - ΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ-
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

*μαζί με την αίτηση παρακαλούμε
να αποσταλεί και ένα αντίγραφο
του Δελτίου
Ταυτότητας/Διαβατηρίου σας

Α.Φ.Μ.: _____**Δ.Ο.Υ.:** _____**Α.Δ.Τ./ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ** _____**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ:** _____**ΑΡΙΘΜΟΣ:** _____**Τ.Κ.:** _____**ΠΕΡΙΟΧΗ:** _____**ΟΡΟΦΟΣ:** _____**ΜΠΑΛΚΟΝΙ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ:** _____**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
(κινητό)** _____**ΣΤΑΘΕΡΟ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** _____**E-MAIL:** _____**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ
(ΕΔΡΑ)*:** _____**ΑΡΙΘΜΟΣ:** _____**Τ.Κ.:** _____**ΠΕΡΙΟΧΗ:** _____

*μόνο για νομικά πρόσωπα

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**Ενδιαφέροντα για σύνδεση:**

<input type="checkbox"/>	FIBER	<input type="checkbox"/>	PRO LEVEL
--------------------------	--------------	--------------------------	------------------

Το τέλος ενεργοποίησης των 40€ περιλαμβάνει παροχή router 1GE-port. Επιλογή Τηλεφωνίας & TV προσφέρονται με επιπλέον εφάπαξ κόστος.

<input type="checkbox"/>	TEL	εφάπαξ κόστος	20.00 €
<input type="checkbox"/>	TEL + TV	εφάπαξ κόστος	30.00 €
<input type="checkbox"/>	Dual Band WiFi	εφάπαξ κόστος	15.00 €

Επιθυμώ:

<input type="checkbox"/>	Νέο αριθμό HCN	<input type="checkbox"/>	Φορητότητα υπάρχοντος τηλ.αριθμού:	<input type="checkbox"/>	ISDN/SIP Trunk
--------------------------	-----------------------	--------------------------	---	--------------------------	-----------------------

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της HCN όπως αυτός ορίζεται στον ιστότοπο <http://www.hcn.gr/el/gdpr/> βάσει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR).

Η HCN έχει την συγκατάθεση μου για την καλωδίωση του διαμερίσματος μου έως το κουτί οπτικών ινών. Εφόσον υπάρχουν διαφορετικές προδιαγραφές καλωδίωσης από την πολυκατοικία μου θα ενημερώσω την HCN ώστε να ακολουθηθεί τις υποδειγμένες προδιαγραφές.