

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: _____ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____ ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ E-MAIL: _____
(κινητό)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ (ΕΔΡΑ)*: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ: _____ Τ.Κ.: _____ ΠΕΡΙΟΧΗ: _____

*μόνο για νομικά πρόσωπα

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**Ενδιαφέρομαι 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 €

Επιθυμώ:

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

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 κυτίο οπτικών ινών. Εφόσον υπάρξουν διαφορετικές προδιαγραφές καλωδίωσης από την πολυκατοικία μου θα ενημερώσω την HCN ώστε να ακολουθήσει τις υποδειγμένες προδιαγραφές.