



## Vloga za vklop ugodnosti za imetnike poslovne kartice Mozaik podjetnih

### Podatki o naročniku:

_____	_____	_____	_____
priimek in ime/naziv pravne osebe	matična številka (za pravne osebe)	davčna številka	rojstni datum*
_____	_____	_____	_____
zastopnik pravne osebe	kontaktna tel. št.*	kontaktna oseba*	
_____	_____	_____	_____
naslov stalnega bivališča/sedež pravne osebe	kontaktni elektronski naslov*		
_____			
poštna številka in ime pošte			

\* Podatki, ki so označeni z zvezdico, so neobvezni.

### Naročam naslednje storitve: mobilne storitve Telekoma Slovenije:

- 5 EUR (z DDV) popusta na osnovno naročnino za mobilna naročniška razmerja Telekoma Slovenije

\_\_\_\_\_

mobilne telefonske številke istega naročnika

### Pomembna obvestila:

- Navedena ugodnost je namenjena imetnikom poslovne kartice Mozaik podjetnih Obrtno-podjetniške zbornice Slovenije (v nadaljevanju: OZS), ki so obenem naročniki določenih storitev Telekoma Slovenije, d.d., (v nadaljevanju: Telekom Slovenije) kot izhaja iz Prodajne ponudbe za člane OZS – Mozaik podjetnih, 353.1.
- Naročnik s podpisom te vloge izjavlja, da je v celoti seznanjen in da se strinja s Prodajno ponudbo za člane OZS – Mozaik podjetnih, 353.1 (v nadaljevanju: prodajna ponudba), ki je na voljo na [www.telekom.si](http://www.telekom.si) ter na prodajnih mestih Telekoma Slovenije, že pred podpisom te vloge.
- S podpisom te vloge naročnik dovoljuje izmenjavo podatkov med Telekomom Slovenije in OZS v namen preverjanja upravičenosti do ponudbe.
- Ugodnost se uporabnikom vklopi za obdobje 12 mesecev od dneva vklopa.

Izpolnjeno vlogo oddajte v [Telekomovem centru](#) ali jo pošljete na naslov [Telekom Slovenije, d.d., Naročniška razmerja, 1546 Ljubljana](#), po faksu na številko **080 80 82** ali na e-naslov [info@telekom.si](mailto:info@telekom.si).

_____	_____	_____	_____	_____
kraj	datum	izpis priimka in imena naročnika/zastopnika pravne osebe	podpis naročnika/zastopnika pravne osebe	žig naročnika
_____	_____	_____	_____	_____
kraj	datum	Telekom Slovenije, d.d., po pooblastilu uprave		
Potrjujem, da sem preveril vse podatke, ki so navedeni v tej pogodbi, in jamčim, da so točni in resnični.			MM GO 3.4/0147.14 (20. 5. 2019)	
_____	_____	_____	_____	_____
izpis imena zaposlenega	šifra prodajnega mesta	kraj	datum	