|  |  |
| --- | --- |
| Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  От«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   | Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  От«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**В ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

 **«UNIVERSAL MOBILE SYSTEMS»**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

# на предоставление услуги

# «Виртуальный менеджер»

*Организация*

(наименование организации)

в лице

 (Ф.И.О. руководителя организации, либо другого должностного уполномоченного лица)

Просит предоставить возможность пользования услугой «Виртуальный менеджер». Доступ для управления всеми пользовательскими номерами (добавление/удаление услуг, перенос денежных средств между лицевыми счетами, изменение тарифных планов, добавление/удаление блокировок, формирование детализации счёта и пр) данного клиента предоставить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный GSM‐номер телефона (администратор виртуального менеджера), Ф.И.О.

 ***Примечания:***

1. ***Для получения доступа к «Виртуальному менеджеру» посредством веб-интерфейса, необходимо наличие мобильного устройства и абонентского номера посредством которого, администратор (абонент) сможет получить разовый код доступа к «Виртуальному менеджеру».***
2. ***Абонент несёт полную ответственность за сохранность конфиденциальных данных и обязуется принять надлежащие меры по недопущению недобросовестного использования его ресурсов третьими лицами, а также оперативно реагировать при обнаружении случаев подобного использования.***
3. ***Посредством услуги «Виртуальный менеджер» имеется возможность: добавления/удаления разовых и/ или периодических услуг в режиме реального времени, перенос денежных средств между лицевыми счетами, изменение тарифного плана обслуживания, добавление/удаление блокировок, формирование детализации счёта и прочие услуги. Необходимо учесть, что при активации разовых и/ или периодических услуг стоимость услуг будет взиматься с учётом количества выбранных номеров при совершении операции.***

С условиями предоставления услуг и Примечаниями 1,2,3 данного заявления ознакомлены и согласны.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись (Фамилия И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия И.О.)

# МП