

В \_\_\_\_\_ филиал ПАО «МегаФон»

От \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ Л.С. \_\_\_\_\_

Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Обязательно для заполнения

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ / ОТКЛЮЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ УСЛУГИ «МОБИЛЬНАЯ АТС»

подключить /  отключить услугу «Мобильная АТС»

Корпоративная  Универсальная

с федеральным номером /  с городским номером

Номер доступа Мобильной АТС +7 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_-\_\_

Дополнительный номер доступа Мобильной АТС +7 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_-\_\_

**Укажите пакет, который необходимо подключить/отключить:**

Название пакета \_\_\_\_\_ подключить отключить

**Укажите дополнительные функциональные опции, которые необходимо подключить/отключить:**

| Опция   | Подключить               | Отключить                |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Запись разговоров с отправкой на e-mail*                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Управление вызовами во время разговора (навигация в голосовом меню) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Обратный вызов!   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Меню «Последний шанс» (Автоинформатор + Обратный вызов)             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Перевод вызова другому сотруднику (короткий набор)**                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\*Укажите адрес(а) электронной почты для приема отчетов и файлов с записью разговоров:

\*\*Должна быть подключена услуга «Короткий набор». Смотрите условия оказания услуги «Короткий набор» на сайте [moscow.megafon.ru](http://moscow.megafon.ru) или обратитесь к специалисту.

| Опция                        | Количество | Подключить               | Отключить                |
|------------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|
| Дополнительный отдел         |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Дополнительный номер доступа |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Дополнительный e-mail        |            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись представителя)

Служебные отметки (заполняются сотрудником)

Лицевой счет № \_\_\_\_\_ ID № \_\_\_\_\_

|                     | Код салона | ФИО сотрудника | Дата, подпись сотрудника |
|---------------------|------------|----------------|--------------------------|
| Заявление принял    |            |                |                          |
| Заявление обработал |            |                |                          |

