



129

הטופס כשהוא חתום עלידי הלקוח
נתקבל בתאריך _____

בפקס בדואר

אחר

בקשת הצטרפות לשירות "קוד סודי"

קוד הלקוח _____

חברת מירס תקשורת בע"מ מזמינה אותך להצטרף לשירות "קוד סודי" המאפשר לך בשיחת טלפון לקבל שירותים מסוימים ובין היתר לקבל מידע על חשבונותיך, על-ידי שימוש בקוד סודי וללא צורך בפקס.

השירות כולל: שינוי/חיבור/ניתוק שירות, בירור מצב חשבון טלפון או בירור חשבונית שוטפת, וכן שירות נוסף כפי שיוכרז על-ידי מירס.

השירות אינו כולל: העברת בעלות, פירוט שיחות, חשבונית מפוצלת, העברת אשכול, שינוי בעניין שירות משלים, שינוי חבילה ושינוי פרטי כרטיס אשראי.

מלא הפרטים ושלח באמצעות הדואר ל"מירס תקשורת בע"מ"
בניין קליפורניה, רחוב תוצרת הארץ 3, תל-אביב 67891, בעבור "מוקד שירות לקוחות".

מירס ממליצה לשלוח טופס זה בדואר לכתובת הרשומה לעיל. המעוניינים למרות זאת לשלוח הטופס בפקס, מוותרים בזאת על כל טענה בדבר היעדר מקוריותו של שגר הפקס שיתקבל במירס, וכן על כל טענה בדבר היעדר חשאייתו של שגר הפקס עד לקליטת הקוד במערכת מירס, על כל הנובע מכך.

פרטי הלקוח/בעל העסק

שם הלקוח _____		מספר זהות/ח"פ _____	
רחוב _____	מספר _____	יישוב _____	מיקוד _____
מספר הטלפון _____	מספר טלפון מירס _____	05 -	-
מספר הטלפון הנייד _____	מספר הפקס _____	-	-
שם בעל העסק הלקוח _____		מספר זהות _____	
שם פרטי _____	שם שנה _____	שם חודש _____	שם יום _____
מין <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	תאריך לידה _____		
מספרי שירים _____	מספר קוד סודי (4 ספרות) _____		
<input type="checkbox"/> האם אתה מעוניין לתת את הקוד הסודי לשימוש אדם נוסף (אחד בלבד)? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא אם כן, מלא את פרטיו להלן:			
שם פרטי ומשפחה _____		מספר זהות/ח"פ _____	
תפקיד _____			

הלקוח מתחייב לשמור את פרטי המסמך הזה ובכלל זה הקוד הסודי ולא להעבירם לאחר, פרט לאדם הנוסף הרשום לעיל, אם נרשם. חברת מירס לא תהיה אחראית לכל תוצאה או נזק שינבעו כתוצאה משימוש בקוד הסודי על-ידי גורם בלתי מורשה.

חברת מירס תהיה רשאית מדי פעם לדרוש מהלקוח להחליף את הקוד הסודי. אם הלקוח יחשוד או יבחין כי הקוד הסודי נודע לגורם בלתי מורשה, עליו להודיע על-יך לחברת מירס בהקדם האפשרי.

אני החתום מטה מעוניין להצטרף לשירות "קוד סודי", ומסכים לתנאים האמורים לעיל.

רשום את מספר המירס אליו אתה מבקש לקבל הודעות SMS בדבר אישור קבלת הפקס, _____ - 05.

תאריך _____

חותמת
והתימה

שם הלקוח/
בעל העסק

לשימוש פנימי

תאריך _____	שם נציג שירות לקוחות _____	קוד נציג שירות לקוחות _____
-------------	----------------------------	-----------------------------