



SMLUVNÍ STRANY

1. **KABELOVÁ TELEVIZE CZ s.r.o.**, Praha 10, Ruská 8, PSČ:101 00, IČ 48150029
Provozovna: Nádražní 115, Česká Třebová – kontaktní místo pro veřejnost (dále jen Poskytovatel),
tel. 465 539 103, tel./fax 465 539 173, e-mail: info@ktct.cz, www.ktct.cz
bankovní spojení : 212844715/0300 ČSOB

a

2. **Pan, Paní**

..... rodné číslo.....
Příjmení, jméno, titul

(dále jen Zákazník)

uzavírají níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

Smlouvu o poskytování datových služeb prostřednictvím televizního kabelového rozvodu (TKR) ve městě Česká Třebová

Adresa Zákazníka

ulice....., č.p., město

PSČ....., č. bytu, patro, tel. zam., tel. dom.

Zařízení bylo instalováno dne

SMLUVNÍ PODMÍNKY DATOVÉ SLUŽBY

1. Poskytovatel se zavazuje provádět zákazníkovi za úplaty datové propojení.
2. Poskytovatel zapůjčuje zákazníkovi koncové zařízení (kabelový modem + napájecí zdroj) ve funkčním stavu, v případě jeho poruchy provede bezplatně jeho výměnu.

1. Zákazník potvrzuje, že prostřednictvím přípojky TKR objednává datové propojení, jeho údržbu a servis dle smluvních podmínek.
2. Zákazník potvrzuje převzetí zapůjčeného kabelového modemu .
3. Zákazník se zavazuje hradit měsíční poplatky poskytovateli za sjednanou službu dohodnutým způsobem v souladu se všeobecnými podmínkami provozovatele pro poskytování připojení na datové služby přes TKR.
4. Zákazník se zavazuje vrátit modem v případě ukončení této smlouvy. V případě ztráty modemu , nebo jeho násilného poškození, je uživatel povinen uhradit poskytovateli jeho cenu t.j. 6000,-Kč bez DPH do 7 dnů od vystavení faktury.

Způsob platby :

SIPO

číslo SIPO.....

trvalý příkaz

z účtu číslo.....

Zákazník potvrzuje svým podpisem, že se seznámil se všeobecnými podmínkami této smlouvy, aktuální cenovou nabídkou platného ceníku a že s nimi souhlasí. Dále potvrzuje, že mu bylo předáno, resp. zapůjčeno výše uvedené zařízení, byla mu předvedena jeho funkčnost a že bude hradit dohodnutým způsobem platby za objednanou datovou službu.

V České Třebové dne

.....
razítko a podpis zástupce Poskytovatele

.....
podpis Zákazníka