

ПИН №

Сведения о заказчике

Ф.И.О.:

Паспорт (серия, номер):

Когда, кем выдан:

Адрес регистрации:

Дата рождения:

Факс:

Тел.:

E-mail:

Адрес регистрации заказчика

Индекс:

Город:

Область:

Улица:

Дом: Корпус: Квартира: Под.:

Этаж: Код домофона: Офис: Комната:

Сведения об автомобиле

Марка а/м:

Гос. номер:

Год выпуска:

VIN:

Цвет:

ПТС:

Когда, кем выдан:

Основания на право использования автомобиля **Арендатор**

Собственник (ФИО/наименование):

Основание:

 Собственник**Приложение № 1**

к Положению о дополнительных сервисах

(дата)

(город)

Тип Сервисного Пакета*

Пакет № 1

Пакет № 2

Пакет № 3

Пакет № 4

Оборудование Цезарь Сателлит

Тип оборудования:

Код оборудования:

Тип идентификатора: метка брелок Количество штук

Код метки 1 / брелок 1:

Код метки 2 / брелок 2:

 Акселерометр**Дополнительное оборудование**

ЭРА ГЛОНАСС

Другое:

Разовые услуги**Страховка**

Тип страхового полиса:

Каско

Осаго

Дата окончания действия страховки:

Страховая компания:

Дилерский центр**Стоимость услуг**

Тариф / услуга (руб./мес.):

ИТОГО К ОПЛАТЕ

с учетом НДС (18%) (руб./мес.):

ИТОГО РАЗОВЫЙ ПЛАТЕЖ

с учетом НДС (18%) (руб.):

Подписанием настоящего Заявления подтверждаю, что с положениями Публичной Оферты, размещенной по адресу _____, ознакомлен и согласен.

Заказчик (Ф.И.О.) _____ дата: _____ подпись: _____

Заполнил (Ф.И.О.) _____ дата: _____ подпись: _____

Подписывая настоящее Заявление, Заказчик согласен с условиями оказания услуг, изложенных в оферте, размещенной на сайте www.csat.ru. Момент подписания Заявления Заказчиком является акцептом оферты и создает между Заказчиком и Исполнителем договор на оказание информационных, мониторинговых, технологических услуг (статьи 437 и 438 Гражданского Кодекса)

*При отсутствии выбранного Сервисного пакета в данном разделе ставятся прочерки. Определение стоимости разовых услуг происходит в соответствии с Тарифами Исполнителя.