

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ

Σύντομοι Ορισμοί:

- Γραμμή:** Πρόκειται για την τηλεφωνική γραμμή που ήδη διαθέτετε και χρησιμοποιείτε. Τον τηλεφωνικό αριθμό που αντιστοιχεί στη γραμμή σας θα τον κρατήσετε με την εγγραφή σας στην υπηρεσία.
- Κάτοχος Γραμμής:** Είναι το πρόσωπο στο οποίο το όνομα εκδίδεται ο λογαριασμός του ΟΤΕ ή άλλου παρόχου για τη **Γραμμή** στην οποία επιθυμείτε να ενεργοποιήσετε την υπηρεσία.
- Συνδρομητής:** Είναι το πρόσωπο, στο όνομα του οποίου γίνεται η συνδρομή και μπορεί να είναι διαφορετικό από τον **Κάτοχο Γραμμής**, αν το επιθυμείτε και σας εξυπηρετεί.


Έχω ήδη τηλεφωνική γραμμή και θέλω να ενεργοποιήσω την υπηρεσία σε αυτή τη γραμμή.

Μετακομίζω και επιθυμώ την ενεργοποίηση της υπηρεσίας σε ΝΕΑ γραμμή με τον αριθμό ήδη έχω. Στην περίπτωση αυτή βεβαιωθείτε ότι έχετε επιλέξει «ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΗ» στην αρχή της αίτησης.

Δεν έχω τηλεφωνική γραμμή και επιθυμώ την ενεργοποίηση της υπηρεσίας σε ΝΕΑ ΓΡΑΜΜΗ με ΝΕΟ ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΑΡΙΘΜΟ FORTHNET.

Η συμπλήρωση του τηλεφωνικού αριθμού ενός γείτονα στη νέα διεύθυνση είναι ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ για την ενεργοποίηση της υπηρεσίας σας

Σε περίπτωση που η γραμμή σας καλύπτεται από το ιδιόκτητο δίκτυο της Forthnet έχετε τη δυνατότητα να ενεργοποιήσετε πέρα από την κύρια γραμμή της υπηρεσίας σας και δεύτερη τηλεφωνική γραμμή. Για την ενεργοποίηση αυτή θα σας σταλεί ειδικός εξοπλισμός.



Τηλέφωνο Εξυπηρέτησης Πελάτη: 11831

Αίτηση Σύνδεσης

Συμπληρώστε υποχρεωτικά ένα από τα παρακάτω:

ΝΕΑ ΑΙΤΗΣΗ
 ΜΕΤΑΚΟΜΙΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Επώνυμο/Επωνυμία-Διακριτικός Τίτλος: Όνομα:

Επάγγελμα / Δραστηριότητα: Διεύθυνση:

Περιοχή: Πόλη: Τ.Κ.:

Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: Κινητό Τηλέφωνο:

Fax: Α.Φ.Μ.: Α.Ο.Υ.:

A.Δ.Τ. / Αριθμός διαβατηρίου: E-mail επικοινωνίας:

ΕΠΙΛΟΓΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

forthnet2play **forthnetADSL**

Η υπηρεσία περιλαμβάνει δωρεάν αναρτήσεις κλήσεων προς σταθερά σε όλη την Ελλάδα και σε 40 χώρες, 60 λεπτά προς εθνικά κινητά & πρόσβαση στο Internet με ταχύτητα έως 24 Mbps.

Η υπηρεσία προσφέρει broadband internet με ταχύτητα έως 24 Mbps και δυνατότητα πραγματοποίησης κλήσεων με χρονολόγηση ΑΡΙΘΜΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ μέσω ιδιόκτητου δικτύου Forthnet, χωρίς πάγο ΟΤΕ.

Αναλυτικότερα για βασικούς κλήσεις: *101 ή τηλεφωνήστε μας. Αναλυτικότερα για επικοινωνιακούς κλήσεις: *102

*101 ή τηλεφωνήστε μας. Αναλυτικότερα για επικοινωνιακούς κλήσεις: *102

Απαιτούμενος εξοπλισμός: **Απαιτούμενος εξοπλισμός: *102**

Απαιτούμενος εξοπλισμός: **Απαιτούμενος εξοπλισμός: *102**

Απαιτούμενος εξοπλισμός: *102

Επιλογή Static IP (1 Static IP) με απεριόριστη μηνιαία χρήση

Επιλογή Block of IPs (8 Static IPs) με απεριόριστη μηνιαία χρήση

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Επιθυμώ την ενεργοποίηση της Υπηρεσίας σε ΥΠΑΡΧΟΥΣΑ τηλεφωνική γραμμή

Τηλ. Αριθμός:

Έχω μεταφέρει στο παραπάνω τον παραπάνω τηλεφωνικό αριθμό (φορητότητα) από άλλη διεύθυνση: ΝΑΙ ΟΧΙ

Διεύθυνση τηλεφωνικής γραμμής στην οποία θα ενεργοποιηθεί η υπηρεσία:

Διεύθυνση: Πόλη / Νομός: Τ.Κ.:

Τύπος γραμμής: PSTN ISDN ΝΑΙ ΟΧΙ

Η τηλεφωνική σας γραμμή έχει MSN: ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπάρχει σύνδεση ανοικτή στην τηλεφωνική γραμμή Υπάρχει άλλος ειδικός εξοπλισμός στην τηλεφωνική γραμμή

Επιθυμώ την ενεργοποίηση της Υπηρεσίας σε ΝΕΑ τηλεφωνική γραμμή με τον τηλεφωνικό αριθμό που ήδη έχω

Τηλ. Αριθμός:

Γειτονικός Τηλ. αριθμός: που κατοικεί στην ίδια διεύθυνση με αυτή που επιθυμώ να ενεργοποιηθεί η νέα τηλ. γραμμή

Επιθυμώ την ενεργοποίηση της Υπηρεσίας σε ΝΕΑ τηλεφωνική γραμμή με νέο αριθμό Forthnet

Γειτονικός Τηλ. αριθμός: που κατοικεί στην ίδια διεύθυνση με αυτή που επιθυμώ να ενεργοποιηθεί η νέα τηλ. γραμμή

Επιθυμώ δεύτερη τηλεφωνική γραμμή υποχρεωτικά με νέο αριθμό Forthnet και με απεριόριστη μηνιαία χρήση

(Διαλογή μόνο εάν η τηλεφωνική σας γραμμή καλύπτεται από το ιδιόκτητο δίκτυο της Forthnet)

Για τη λειτουργία της δεύτερης τηλεφωνικής γραμμής απαιτείται στο συνδρομητή ειδικός εξοπλισμός ο οποίος είναι ιδιόκτητος της Forthnet.

Επιλέξτε όνομα χρήστη (username) συνδρομητή:

Συμπληρώστε το επιθυμητό όνομα χρήστη (username) της μορφής username, καθώς και δύο ενυποθηκικά στην περίπτωση που η πρώτη σας επιλογή έχει ληφθεί από άλλο χρήστη. Από το username που θα συμπληρώσετε, θα προκύψει το e-mail σας της μορφής username@user.forthnet.gr

Επιθυμητό username 1: Επιθυμητό username 2:

Είμαι ήδη συνδρομητής Forthnet Internet και επιθυμώ να διατηρήσω το username μου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Στοιχεία Προσκόμισης Φορέα: (Συμπληρώστε το υπόλοιπο username σας)

Τα στοιχεία θα χρησιμοποιούνται μόνο στην περίπτωση που η υπηρεσία καλύπτεται από το ιδιόκτητο δίκτυο Forthnet.

Υποθέτουμε προσκόμιση με άλλο ενυποθηκικό φορέα (μετάς του ΟΤΕ): ΝΑΙ ΟΧΙ

Στοιχεία τηλεφωνικού καπλάνου:

Τα στοιχεία θα χρησιμοποιούνται μόνο στην περίπτωση που η υπηρεσία καλύπτεται από το ιδιόκτητο δίκτυο Forthnet. Ο τηλ. αριθμός και όλα τα στοιχεία του συνδρομητή εμφανίζονται στον τηλεφωνικό καπλάνο, όπως εάν καλύπτεται ένα από τα παραπάνω ονόματα:

Κόστος Γραμμή: Διεύθυνση Γραμμή:

Να εμφανίζεται μόνο ο τηλεφωνικός αριθμός, διεύθυνση και το όνομα συνδρομητή

Να μην ανακωκλώνονται τα στοιχεία στις κλήσεις προς 112 (κλήσεις έκτακτης ανάγκης)

Να μην εμφανίζεται κανένα στοιχείο

Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία του Συνδρομητή

Συμπληρώστε το **κινητό** σας τηλέφωνο. Θα ειδοποιηθείτε μέσω SMS μόλις ενεργοποιηθεί η υπηρεσία σας. Σε περίπτωση που έχετε αιτηθεί νέα τηλ. γραμμή με νέο τηλ. αριθμό Forthnet, αυτός θα σας σταλεί επίσης μέσω SMS.

Εδώ επιλέγετε την υπηρεσία που επιθυμείτε.

Επιλέγετε σε περίπτωση που επιθυμείτε 1 στατική ip ή 8 ips.

Συμπληρώστε τον Τηλ. Αριθμό στον οποίο θέλετε να ενεργοποιήσετε την υπηρεσία.

Αν καλύπτεται από το ιδιόκτ. Δίκτυο Forthnet και η γραμμή σας έχει MSN αριθμούς πρέπει ΠΡΩΤΑ να προβείτε σε ΔΙΑΚΟΠΗ τους.

Σε περίπτωση που έχετε ISDN, όταν ενεργοποιηθεί η υπηρεσία μέσω του ιδιόκτητου δικτύου Forthnet η γραμμή σας θα μετατραπεί σε PSTN. Γι' αυτό το λόγο, την ημέρα που θα ενεργοποιηθεί η υπηρεσία (θα ενημερωθείτε με σχετικό SMS) θα πρέπει να απενεργοποιήσετε και να αποσυνδέσετε τον ISDN εξοπλισμό σας.


Τα στοιχεία σας καταχωρούνται αυτόματα στον τηλ. κατάλογο και είναι προσβάσιμα από όλους, όταν είστε στο ιδιόκτητο δίκτυο Forthnet. Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε κάτι τέτοιο, μπορείτε να το δηλώσετε εδώ. Μπορείτε να επιλέξετε πλήρη απόκρυψη ή να επιλέξετε να εμφανίζεται μόνο το όνομα και το τηλέφωνό σας. Ο αριθμός 112 είναι ο Ενιαίος Ευρωπαϊκός Αριθμός Κλήσης Έκτακτης Ανάγκης. Όταν καλείτε στον αριθμό αυτό για κάποιο επείγον περιστατικό, ο αριθμός και η διεύθυνσή σας είναι διαθέσιμα, προκειμένου να εξασφαλιστεί έγκαιρη επέμβαση.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ

Σημειώστε τη **Διεύθυνση Αποστολής Λογαριασμού** αν διαφέρει από τη **Διεύθυνση Συνδρομητή**. Επιλέξτε απαραίτητα έναν από τους τρόπους που θέλετε να λαμβάνετε τον αναλυτικό σας λογαριασμό: ηλεκτρονικά ή σε έντυπη μορφή. Μπορείτε να ζητήσετε την απόκρυψη των τριών τελευταίων ψηφίων στους αριθμούς που αναγράφονται στο λογαριασμό σας, αν το επιθυμείτε.

- Δικαιολογητικά:**
- Για υπάρχουσα τηλ. γραμμή:
 - Αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού ΟΤΕ ή άλλου παρόχου της τηλεφωνικής **Γραμμής** στην οποία θα ενεργοποιηθεί η υπηρεσία
 - Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (2 όψεις) ή του Διαβατηρίου του **Κατόχου της Γραμμής**
 - Για νέα τηλ. γραμμή:
 - Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (2 όψεις) ή του Διαβατηρίου του **Συνδρομητή** (θα αποτελέσει και τον κάτοχο της νέας τηλ. γραμμής)

Υπογράψτε σε αυτό το σημείο



Αίτηση Σύνδεσης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Αιτών/αιτουμενος αποστολής Λογαριασμού: Διατεταγμένος μόνο αν διαφέρει από την παρακάτω διεύθυνση αναγραφής.

Διεύθυνση: _____ Πόλη / Νομός: _____ Τ.Κ.: _____

Τρόπος Εξόφλησης

Με πάγιο τραπεζικό εντάλι Με κάρτα (αποκλειστικά Forthnet, τράπεζες, πιστωτικές στο ΕΑΤΑ)

Με χρέωση πιστωτικής κάρτας Πιστωτική Κάρτα: VISA MASTERCARD DINERS American Express

Καρτωφόρο: _____ Ημερομηνία Λήξης: ____/____/____

Όνοματεπώνυμο όπως αναγράφεται στην κάρτα: _____ *CIVIL: ____/____/____

Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ την Forthnet όπως όλες οι υπηρεσίες που παρέχονται από την χρήση των υπηρεσιών της με βάση την παρούσα να τρέχουν και να κερδίζονται μέσω της ως άνω πιστωτικής ή χρεωστικής κάρτας και των εκπτώσεων ανακεφαλαίων ή νεότερων καρτών. Υπογράφω για τυχόν αλλαγή της ως άνω πιστωτικής κάρτας.

*CIVIL: είναι τα τρία τελευταία ψηφία από τον αριθμό που είναι παραρτημένο στην πίσω πλευρά της κάρτας και αναγράφονται στον χώρο υπογραφής του εκδότη.

Υπογραφή Κατόχου πιστωτικής κάρτας: _____

Αιτούσα στοιχεία Λογαριασμού: Σε ηλεκτρονική μορφή με ερώτηση στην καρτέλα της Forthnet, με τη χρήση user ID (κωδικός εισόδου) Σε έντυπη μορφή με το λογαριασμό Σε έντυπη μορφή με το λογαριασμό

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Επιβεβαιώνω υποκειμενικά από τον κάτοχο της τηλεφωνικής γραμμής εάν είναι αληθινή ενεργοποίηση της υπηρεσίας σε υπάρχουσα τηλ. γραμμή.

Ο υποσημαρμένος: _____ με Α.Δ.Τ./Εκδόσει Αργή _____ Α.Φ.Μ. _____

Δ.Ο.Υ. _____ Διεύθυνση: _____ Πόλη/Νομός: _____ Τ.Κ.: _____

έσοδος της PSTN ISDN-BRA σύνδεσης με αριθμό: _____

Διότινω γιατί και αναφέρομαι ότι:

- Το αναγραφόμενο στη παρούσα «Προσφορά Πρόσβαση σε Πύλη Αδρανοποίηση Πρόσβαση στον Ψηφιακό Κόσμο» είναι αληθινό
- Είμαι κάτοχος της αναγόμενης αναγραφόμενης Τηλεφωνικής Σύνδεσης / Υπηρεσίας
- Αναλαμβάνω και εξουσιοδοτώ την εταιρία Forthnet, όλομοιρα και αποκλειστικά από τον ανανεωθέντα την παρούσα εκπρόθεση της, όπως προβλέπεται από τον κανονισμό που σε όλες τις θέσεις ενέγκει, προκειμένου να λάβω την υπηρεσία που έχω επιλέξει στον παρακάτω πίνακα: 0

<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσίας έσοδος Ψηφιακό Κόσμο με παράλληλη φορητότητα Απλήρω
<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσίας έσοδος Ψηφιακό Κόσμο με παράλληλη φορητότητα Απλήρω
<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσίας μεταβίβασης από Ψηφιακή Πρόσβαση σε Πύλη Αδρανοποίηση Πρόσβαση στον Ψηφιακό Κόσμο με παράλληλη αίτηση φορητότητας
<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσίας μεταβίβασης από Ψηφιακή Πρόσβαση σε Πύλη Αδρανοποίηση Πρόσβαση με παράλληλη αίτηση φορητότητας
<input type="checkbox"/>	Παροχή υπηρεσίας μεταβίβασης από Ψηφιακή Πρόσβαση σε Πύλη Αδρανοποίηση Πρόσβαση με παράλληλη αίτηση φορητότητας

4. Διεύθυνση αιτών/αιτουμενος ότι η παρούσα εξουσιοδότηση ακολουθεί με αποτυχία τηλών υπηρεσιών σύμφωνα με τον κανονισμό που παραρτηρείται και είναι αναγκαίο να παραρτηρούνται προκειμένου να λάβω την υπηρεσία που έχω επιλέξει στον παρακάτω πίνακα:

Υπηρεσία πρόσβασης ADSL / ψηφιακής πρόσβασης
 Υπηρεσία PSTN / ISDN κωδικός και όλοι των υπηρεσιών και δικαιωμάτων ψηφιακής τηλεφωνίας που μου παρέχεται
 Υπηρεσία εισαγωγής/ προεπιλογής που μου παρέχεται για την αναγόμενη τηλεφωνική σύνδεση
 Υπηρεσία κλήσης τραπεζικού βόλερου την οποία λαμβάνω από την αναγόμενη εταιρία

5. Στην περίπτωση που η υπηρεσία προσωρινά κλεισθεί λόγω (ΟΤΕ) λόγω μη κάλυψης της συγκεκριμένης γραμμής από το δίκτυο δικτύου Forthnet, αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ τη Forthnet να προβεί σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες προς τον ΟΤΕ ώστε στη διάρκεια της τηλεφωνικής γραμμής η ενεργοποίηση ή δυναμότητα πρόσβασης ADSL, μέσω γραμμής APVZ (ΟΤΕ).

6. Στην περίπτωση που η τηλεφωνική μου γραμμή δεν καλύπτεται προσωρινά από το δίκτυο δικτύου Forthnet, γνωρίζω και αποδέχομαι ότι θα ενεργοποιηθεί η τηλεφωνική μου γραμμή με την υπηρεσία που έχω επιλέξει από τον ΟΤΕ.

7. Αναλαμβάνω την υποχρέωση να εφοδιάσω τον αναγκαίο λογαριασμό μου με τη διεύθυνση για τις υπηρεσίες που επιλέγω μέσω σήματος και των οποίων τη διεύθυνση αποδοχή για τις παρούσες κλήσεις και να επιστρέψω αποδοχόμενος παραρτημένο (εγκρίσεις του παρόχου) που μου έχουν δοθεί στο πλαίσιο της μετόψης μας οργάνωσης και έχουν τυχόν εγκατασταθεί στο χώρο μου για την παροχή των λαμβανόμενων υπηρεσιών. Σε περίπτωση που δεν τις επιστρέψω, δύναμη να χρειάζομαι τις διατάξεις αυτής.

Υπογραφή: _____

ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ

Διότινω και αποδέχομαι ότι οι συνθήκες είναι αληθείς, εύλογες και αληθείς και αποδέχομαι πως άφρον της παρούσας δήλωσης, τον δημοσιευμένο κανονισμό της εταιρίας και ότι η ορθότητα των αποδοχόμενων από ενοχλήσεις και κερμάτων (ηλεκτρονικών ή μη) βιβλίων της εταιρίας δημοσιεύονται ηλεκτρονικά.

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω αναγραφόμενα για όλες τις υπηρεσίες, προσημασμένες, απόβλητα της Forthnet.

<input type="checkbox"/> Ο/Η ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ (υπογραφή)	<input type="checkbox"/> Ο ΕΜΠΟΡΙΚΟΣ ΣΥΜΒΕΤΑΛΗΣ (υπογραφή ή σφραγίδα)	<input type="checkbox"/> Η ΕΤΑΙΡΙΑ (σφραγίδα/όνομα)	Ημερομηνία της .../.../200...
--	---	---	-------------------------------

Παρακαλώ να αποστείλετε ταχυδρομικά στη Forthnet Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελάτη Υπηρεσιών Broadband, Αττίδων 4, Τ.Κ. 17671, Καλλιθέα τηλ. 10470 (από 9:00 π.μ. μέχρι 6:00 π.μ.) με αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού ΟΤΕ ή άλλου παρόχου και αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας (2 όψεις) που κατέχω της τηλεφωνικής γραμμής.

Forthnet Κεντρικό Γραφείο: Αττίδων 4, Τ.Κ. 17671, Καλλιθέα, Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελάτη: Τηλ: 10470 Fax: 211 959099, www.forthnet.gr, e-mail: info@forthnet.gr

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ! Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία με τα στοιχεία του **κατόχου** της τηλ. γραμμής **όπως ακριβώς** αυτά εμφανίζονται στο λογαριασμό του ΟΤΕ ή άλλου παρόχου. Συμπληρώστε και υπογράψτε την εξουσιοδότηση μόνο εφόσον έχετε επιλέξει την ενεργοποίηση υπηρεσίας σε **ΥΠΑΡΧΟΥΣΑ ΤΗΛ. ΓΡΑΜΜΗ**. Για νέα τηλ. γραμμή ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ η συμπλήρωση της εξουσιοδότησης/ υπεύθυνης δήλωσης. Με την υπογραφή σας, εξουσιοδοτείτε τη Forthnet να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να περάσετε στο ιδιόκτητο δίκτυο της και να κρατήσετε τον αριθμό τηλεφώνου που ήδη έχετε (Φορητότητα). Επιπλέον, εξουσιοδοτείτε τη Forthnet να ενεργοποιήσει την πρόσβαση ADSL μέσω APVZ (δίκτυο ΟΤΕ) και την τηλεφωνία μέσω προεπιλογής, εάν το δίκτυο της **Forthnet** δεν είναι προσωρινά διαθέσιμο στην περιοχή σας.

Συμπληρώστε Τόπο, Ημερομηνία και **υπογράψτε** την Εξουσιοδότηση

Παρακολουθήστε την πορεία της αίτησής σας στο www.forthnet.gr/adslstatus