



PEDIDO DE SERVIÇO VOIP EMPRESARIAL

CLIENTE Nº |_____|

CONTRATO N.º |_____|

1. PESSOA COLETIVA OU EQUIPARADA (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

Denominação Social: _____

NIPC |_____| CAE _____ Conservatória do Registo Comercial de _____,
sob o n.º _____

Sede Social: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: |_____| - |_____| _____

Morada de cobrança/de notificações e citações judiciais (preencher caso diferente da morada acima indicada) _____

Localidade: _____ Cod. Postal: |_____| - |_____| _____

INFORMAÇÃO PARA CONTACTO*: (Preenchimento FACULTATIVO, exceto telemóvel)

Nome: _____

Telefone: |_____| Fax: _____

Telemóvel: |_____| E-mail: _____

*O preenchimento destes campos dá a possibilidade de notificar o Cliente para estes contactos.

2. TIPO DE ACESSO (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

Tipo de Serviço VOIP: Nómada Fixo¹ Tipo de Acesso de Suporte ao Serviço VoIP: Internet Rede privada virtual (VPN) ¹ O Serviço VoIP Fixo só é prestado em acesso de suporte do tipo VPN da PT Comunicações.

3. MORADA DE INSTALAÇÃO DE ACESSOS Morada de instalação (Preencher apenas em caso de VoIP Fixo, via VPN): _____

Localidade: _____ Cod. Postal: |_____| - |_____| _____

Número Geral: |_____| |_____| |_____| |_____|

DDI's: |_____| |_____| |_____| |_____|

Número Geral: |_____| |_____| |_____| |_____|

DDI's: |_____| |_____| |_____| |_____|

(anexar folha com linhas de acesso e/ou moradas de instalação adicionais, se necessário)

3. TIPO DE FATURA² (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

 Normal Detalhada completa Detalhada completa com supressão dos últimos quatro dígitos dos números marcados Outra _____Formato: Eletrónico Papel² Em caso de não preenchimento será disponibilizada a fatura de tipo Normal.

4. DIVULGAÇÃO NOS SERVIÇOS INFORMATIVOS/LISTAS do Serviço Universal³ (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

Autoriza a divulgação do seu nome, morada, telefone:

No Serviço de Informações Completo (118) do Serviço Universal:

 Não Sim Quais? Nome e Telefone Nome, Telefone e Morada

Na Lista Telefónica Completa do Serviço Universal:

 Não Sim Quais? Nome e Telefone Nome, Telefone e Morada

É garantida ao Cliente a possibilidade de verificar corrigir, alterar ou retirar os dados incluídos nas listas a publicar/divulgar, devendo o Cliente, para o efeito, notificar a PT Comunicações, por escrito. A alteração solicitada será introduzida na lista a publicar/divulgar desde que a comunicação seja recebida com uma antecedência mínima de 70 dias em relação à data de publicação/divulgação periódica da mesma.

No caso de não ter assinalado a confidencialidade, por favor indique:

Nome para figuração nas Listas:



Caso nada indique constará das listas a informação *standard* da PT Comunicações

Opõe-se à disponibilização dos seus dados pessoais constantes das listas e nos serviços de informações da PT Comunicações cuja busca não tenha por base o nome, mas sim o número de telefone e/ou morada _____ Sim ____ Não

³Em caso de não preenchimento, não haverá disponibilização dos dados.

5. TRATAMENTO DE DADOS DE TRÁFEGO⁴ (Preenchimento OBRIGATÓRIO)

Opõe-se ao tratamento dos seus dados de tráfego (1) e ou de localização (2) para as finalidades seguidamente indicadas:

- i. Ações de comunicação e *marketing* da PT Comunicações, mediante a utilização de aparelhos de chamada automática (correio eletrónico, sms-*short message service*, mms-*multimedia message service* ou outros)* __Sim __Não
- ii. Comercialização dos serviços e produtos da PT Comunicações** __Sim __Não
- iii. Prestação de serviços de valor acrescentado pela PT Comunicações** __Sim __Não

Opõe-se à transmissão dos seus dados de tráfego a qualquer entidade participada, direta ou indiretamente, pela Portugal Telecom, SGPS, S.A, para fins de prestação de serviços de valor acrescentado** __Sim __ Não

(1) Tipos de dados de tráfego: número ou identificação, endereço e tipo de posto do assinante; número total de unidades a cobrar para o período de contagem, bem como o tipo, hora de início e duração das chamadas efetuadas ou o volume de dados transmitidos; data da chamada ou serviço e número chamado; outras informações relativas a pagamentos, tais como pagamentos adiantados, pagamentos a prestações, cortes de ligação e avisos.

(2) Tipo de dados de localização: localização geográfica da linha chamadora.

⁴Em caso de não preenchimento não haverá tratamento dos dados para os fins indicados.

Local: _____

Data ____ / ____ / ____

Tomei conhecimento das Condições Gerais de Prestação do Serviço VOIP da PT Comunicações, às quais dou o meu acordo.

CLIENTE

PT COMUNICAÇÕES, S.A.
