

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΚΑΚΟΒΟΥΛΩΝ Ή ΕΝΟΧΛΗΤΙΚΩΝ ΚΛΗΣΕΩΝ (ΚΙΝΗΤΗΣ – ΣΤΑΘΕΡΗΣ)



Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ (ΦΥΣΙΚΑ Ή ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ					
ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση που ο χρήστης δεν είναι το ίδιο φυσικό ή νομικό πρόσωπο με τον συνδρομητή η απαντητική επιστολή θα αποσταλεί στον χρήστη και όχι στον συνδρομητή.					
ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ		<input type="checkbox"/>		ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ Ή ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:					
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:			ΠΟΛΗ:		
Τ.Κ.:		ΑΡΙΘΜΟΣ SIM (¹):	89300500...		
ΑΔΤ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ/ ΔΙΠΛ. ΟΔΗΓΗΣΗΣ:		ΑΦΜ:			
Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΔΕΧΕΤΑΙ ΚΑΚΟΒΟΥΛΕΣ Ή ΕΝΟΧΛΗΤΙΚΕΣ ΚΛΗΣΕΙΣ					
ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Σε περίπτωση που ο χρήστης δεν είναι το ίδιο φυσικό ή νομικό πρόσωπο με τον συνδρομητή θα πρέπει να συμπληρωθεί και η ενότητα αυτή (Β) καθώς και να συνυπογράψει την αίτηση, και να υποβάλλει τα απαραίτητα δικαιολογητικά.					
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΧΡΗΣΤΗ:					
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:			ΠΟΛΗ:		
Τ.Κ.:		ΑΔΤ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ/ ΔΙΠΛ. ΟΔΗΓΗΣΗΣ:		ΑΦΜ:	
Γ. ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ – ΧΡΗΣΤΕΣ					
Φωτοτυπία ταυτότητας (2 όψεων)ή διαβατηρίου/ή διπλώματος οδήγησης συνδρομητή		<input type="checkbox"/>		Φωτοτυπία ταυτότητας (2 όψεων)ή διαβατηρίου ή διπλώματος οδήγησης χρήστη	
Δ. ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ					
Παραλαβή από το κατάστημα		<input type="checkbox"/>		Παραλαβή μέσω συστημένης επιστολής	
Εάν επιθυμείτε την παραλαβή της συστημένης επιστολής σε διεύθυνση διαφορετική από αυτή που δηλώσατε ανωτέρω, παρακαλώ προσδιορίστε δίπλα:		Διεύθυνση			
		Πόλη		Τ.Κ.	
Ε. ΑΙΤΗΣΗ					
Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3471/2006 (άρθρο 8 παρ.7) και της Πράξης της ΑΔΑΕ 2322/06 για τον Εντοπισμό Κακόβουλων ή					
Ενοχλητικών Κλήσεων, αιτούμαι για το διάστημα από/...../..... έως και/...../..... την εξουδετέρωση της δυνατότητας απόκρυψης της καλούσας γραμμής για κλήσεις προς το τηλέφωνό μου με αριθμό λόγω:					
<ul style="list-style-type: none"> Κακόβουλων κλήσεων <input type="checkbox"/> (απειλή βίας, παράνομης πράξης ή παράλειψης, εξύβριση, προσβολή γενετήσιας αξιοπρέπειας, εκβιασμό) Ενοχλητικών κλήσεων <input type="checkbox"/> (μη κακόβουλες κλήσεις, που διαταράσσουν όμως την οικιακή ειρήνη και προκαλούν ανησυχία, π.χ. σιωπηλές ή επαναλαμβανόμενες κλήσεις) 					
που δέχομαι προς αυτό το τηλέφωνο, και την παραλαβή των δεδομένων που περιέχουν την αναγνώριση της ταυτότητας των καλούντων με τον τρόπο που έχω επιλέξει. Το αιτούμενο διάστημα δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δεκαπέντε (15) ημέρες και άρχεται δύο (2) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία παραλαβής της αίτησης από τα κεντρικά γραφεία της εταιρείας. Για το χρονικό διάστημα που η ανακοίνωση της υπηρεσίας εξουδετέρωσης δυνατότητας απόκρυψης της καλούσας γραμμής δε θα είναι διαθέσιμη για τεχνικούς λόγους (π.χ. καρτοκινητό που κάνει χρήση υπηρεσίας περιαγωγής, προώθηση όλων των κλήσεων-unconditional divert, ενεργοποίηση υπηρεσίας αλλαγής χρήσης από συμβόλαιο σε καρτοκινητό και το αντίστροφο, ακύρωση αίτησης φορητότητας κατά την διάρκεια ενεργοποίησης της υπηρεσίας), δε θα δίνονται και στοιχεία για την ανάλογη περίοδο.					
Ο Συνδρομητής οφείλει να ενημερώσει τους τυχόν λοιπούς χρήστες της σύνδεσης που αντιστοιχούν στον αριθμό που συμπληρώνεται στο σχετικό ανωτέρω πεδίο της παρούσας αίτησης, τόσο για την υποβολή της παρούσας αίτησης και για					

¹ Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης που αφορά σύνδεση κινητής σε κατάστημα, ο αριθμός της κάρτας SIM συμπληρώνεται από τον υπάλληλο του καταστήματος,
F-773 έκδοση 5
PRM Ref.: LT.02

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΝΤΟΠΙΣΜΟ ΚΑΚΟΒΟΥΛΩΝ Ή ΕΝΟΧΛΗΤΙΚΩΝ ΚΛΗΣΕΩΝ (ΚΙΝΗΤΗΣ – ΣΤΑΘΕΡΗΣ)



το ηχογραφημένο μήνυμα όσο και για το είδος των δεδομένων εισερχόμενων κλήσεων που θα παραλάβει. Εφόσον η αίτησή σας γίνει αποδεκτή, όλοι όσοι καλούν τον προαναφερθέντα αριθμό, κατά το δηλωθέν διάστημα, υποχρεωτικά θα ακούν το παρακάτω ηχογραφημένο μήνυμα πριν από τη σύνδεση: «Ο συνδρομητής που καλείτε έχει ενεργοποιήσει τη δυνατότητα εξουδετέρωσης της υπηρεσίας απόκρυψης αριθμού κλήσης. Εφόσον η κλήση απαντηθεί ο αριθμός σας, η ημερομηνία, η ώρα και η διάρκεια της κλήσης θα διατεθούν στον συνδρομητή που καλείτε».

ΔΗΛΩΣΗ		
ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗΣ	ΧΡΗΣΤΗΣ	ΠΩΛΗΤΗΣ VODAFONE
<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή και ότι διάβασα, κατόρθωσα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα παραπάνω.</p> <p>Υπογραφή Συνδρομητή/ Νομίμου Εκπροσώπου:</p> <p>.....</p> <p>Όνοματεπώνυμο ολογράφως:</p> <p>.....</p> <p>Ημερομηνία:</p> <p>.....</p> <p>Σφραγίδα εταιρείας:</p> <p>.....</p>	<p>Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή και ότι διάβασα, κατόρθωσα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα παραπάνω.</p> <p>Υπογραφή Χρήστη:</p> <p>.....</p> <p>Όνοματεπώνυμο ολογράφως:</p> <p>.....</p> <p>Ημερομηνία:</p> <p>.....</p>	<p>Επιβεβαιώνω ότι διαπιστώθηκε η ταυτοπροσωπία του αιτούμενου συνδρομητή/ χρήστη και υπέγραψε ιδιοχειρώς ενώπιόν μου. Τα συνημμένα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που υποβάλλονται είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων που προσκομίσθηκαν.</p> <p>Κωδικός Καταστήματος:</p> <p>.....</p> <p>Σφραγίδα καταστήματος:</p> <p>.....</p> <p>Υπογραφή Πωλητή:</p> <p>.....</p> <p>Όνοματεπώνυμο ολογράφως:</p> <p>.....</p> <p>Να σταλεί ΕΝΤΟΣ 2 ΩΡΩΝ με fax στο 210-6702956 και κατόπιν ταχυδρομικά στη διεύθυνση:</p> <p>VODAFONE – ΠΑΝΑΦΟΝ Α.Ε.Ε.Τ. Τζαβέλλα 1-3, Χαλάνδρι, Τ.Κ.15231, Προς Τμήμα Άρσης Απορρήτου</p>
<p>Χώρος θεώρησης γνήσιου υπογραφής</p> <p>(για αιτήσεις που δεν υποβάλλονται σε κατάσταση)</p>	<p>Χώρος θεώρησης γνήσιου υπογραφής</p> <p>(για αιτήσεις που δεν υποβάλλονται σε κατάσταση)</p>	