

**ZAHTJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA**

IME I PREZIME (fizičko lice): _____

NAZIV, SJEDIŠTE, ID (pravno lice): _____

ADRESA /Ulica, broj i grad/: _____

Telefon: _____ Mob: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Br. L.K: _____

Priključak na : **ZAOKRUŽITI**

a) Kablovska TV

b) Internet usluga

c) Fiksni Telefon

Ugovorena usluga će se naplaćivati, prema važećem Cjenovniku MEDIA SKY d.o.o. koji važi na dan zaključenja Ugovora, a koji je dostupan na web stranici opretatera.

Ugovor se zaključuje na:

- ☐ Na neodređeno vrijeme
- ☐ Na određeno vrijeme, trajanje obaveznog ugovornog perioda od 12 mjeseci
- ☐ Na određeno vrijeme, trajanje obaveznog ugovornog perioda od 24 mjeseca

Ovim dajem saglasnost o načinu dostave obavještenja na jedan od sljedećih načina,

☐ dostava email-om ☐ dostava putem pošte ☐ dostava putem sms-a/viberom

Ovim dajem saglasnost za primanje informacija za potrebe direktnog marketinga

☐ DA ☐ NE**Izjava:**

Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem tačnost i potpunost podataka u ovom Zahtjevu, te potvrđujem da sam upoznat/a s uslovima korištenja odabranog korisničkog paketa/usluge, Općim uslovima poslovanja MEDIA SKY d.o.o., i Politikom privatnosti MEDIA SKY d.o.o. koja mi je dostupna na www.mediasky.ba

Rok za priključak i pružanje usluge je maksimalno 30 dana od dana podnošenja zahtjeva, ako je priključak izvodljiv.

U Živinicama, dana: ____/____/ 2026. god

Potpis podnosioca zahtjeva