

Договор возмездного оказания услуг № МА-05-_____

(место заключения)	(дата заключения)

Оператор: Акционерное общество «Аркан-М» (АО «Аркан-М») ИНН 7710525421 / КПП 771001001; Место нахождения: 125196, Москва, ул. Лесная, д. 8/12, корп. 1; Адрес для корреспонденции: 127015, Москва, ул. Расковой, д. 34, корп. 30; Банковские реквизиты: р/с № 40702810677000092824 в Ф-ле ПАО «Банк «Санкт-Петербург» в г. Москве, к/с 30101810045250000142, БИК 044525142; ОКВЭД 61.10, 71.12.44, 80.20 / ОКПО 72031354; Контактный тел/факс: 8(495)727-22-22 / 8(812)600-60-33; Электронная почта: ook@arkan.ru

Название тарифа:		Сумма к оплате за тариф:	
Доп. услуги		Сумма к оплате за дополнительные услуги:	

Оборудование

Тип оборудования		Вариант схемы	
-------------------------	--	----------------------	--

Менеджер		Комментарий	
-----------------	--	--------------------	--

№ объекта		Количество брелоков		Количество меток		Номера меток	
------------------	--	----------------------------	--	-------------------------	--	---------------------	--

Организация-установщик		Адрес установщика	
-------------------------------	--	--------------------------	--

Данные о Клиенте: Физическое лицо

ФИО Клиента		Дата рождения	
--------------------	--	----------------------	--

Адрес регистрации с индексом	
-------------------------------------	--

Адрес фактический с индексом	
-------------------------------------	--

Паспорт (серия, номер)		№		Дата выдачи	
-------------------------------	--	----------	--	--------------------	--

Кем выдан	
------------------	--

Данные о Клиенте: Юридическое лицо и Индивидуальный предприниматель

Название организации	
-----------------------------	--

ИНН		КПП	
------------	--	------------	--

Юридический адрес с индексом	
-------------------------------------	--

Почтовый адрес с индексом	
----------------------------------	--

Расчетный счет	
-----------------------	--

В банке	
----------------	--

Корреспондентский счет		БИК	
-------------------------------	--	------------	--

Возможность использования ЭДО		Да		Нет		Компания – Оператор ЭДО	
--------------------------------------	--	-----------	--	------------	--	--------------------------------	--

Дополнительные данные для Индивидуального предпринимателя

Дата рождения		Паспорт (серия, номер)						№							Дата выдачи	
Кем выдан																

Данные об автомобиле

Модель					Государственный номер					
VIN					Свидетельство о регистрации					
Номер кузова					Номер двигателя					
Тип кузова				Цвет				Год выпуска		
Страховая компания							Номер полиса			

Контактные лица

Контактное лицо по оплате					Мобильный телефон	+7												
Должность																		
Телефон клиента	+7															E-mail		

Порядок реагирования

№	Телефоны	Доверенные лица (без сокращений, печатными буквами)
1	+7	
2	+7	
3	+7	

Дополнительное оборудование

«Шпион»	№ УСТРОЙСТВА		Датчик разбития стекла		Датчик объема		Датчик удара
Замок капота	Замок на КПП		Световая и звуковая сигнализация		Дополнительная секретная система		

Клиент согласен на получение e-mail рассылок от Оператора:

ДА	
НЕТ	

 Подписанием настоящего договора Клиент выражает свое согласие с Условиями оказания услуг «Мобильный Аркан», размещенными в сети «Интернет» по адресу <https://arkan.ru/documents/>
Оператор
 Генеральный директор АО «Аркан-М»

Клиент
 По Доверенности

_____ /С.А. Федорков/ М.П.

_____ /_____ / М.П.