

**Информационный лист**

Название тарифа	Сумма к оплате за тариф
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Подключение дополнительных услуг	Сумма к оплате за дополнительные услуги
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Оборудование			
Тип оборудования	Вариант схемы		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
от	Менеджер		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
№ объекта	Количество брелоков	Количество меток	Номера меток
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Организация-установщик	Адрес установщика		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Данные о Клиенте: Физическое лицо			
ФИО Клиента			Дата рождения
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Адрес регистрации с индексом	<input type="text"/>		
Адрес фактический с индексом	<input type="text"/>		
Паспорт (серия, номер)	№	Дата выдачи	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Кем выдан	<input type="text"/>		

Данные о клиенте: Юридическое лицо и Индивидуальный предприниматель			
Название организации	<input type="text"/>		
ИНН	КПП		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Юридический адрес с индексом	<input type="text"/>		
Почтовый адрес с индексом	<input type="text"/>		
Расчетный счет	В банке		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Корреспондентский счет	БИК		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Возможность использования ЭДО	Да	Нет	Компания – Оператор ЭДО
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Дополнительные данные для Индивидуального предпринимателя			
Дата рождения	Паспорт (серия, номер)	№	Дата выдачи
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Кем выдан	<input type="text"/>		

Данные об автомобиле			
Модель	Государственный номер		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
VIN	Свидетельство о регистрации		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Номер кузова	Номер двигателя		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Тип кузова	Цвет	Год выпуска	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Страховая компания	Номер полиса		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Контактные лица			
Контактное лицо по оплате	Мобильный телефон		+7
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>		
Телефон клиента	+7	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Порядок реагирования		Доверенные лица (без сокращений, печатными буквами)
№	Телефоны	
1	+7	<input type="text"/>
2	+7	<input type="text"/>
3	+7	<input type="text"/>

Дополнительное оборудование	
<input type="text"/>	«Шпион» №
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Оператор По Доверенности _____ / _____ / М.П.

Клиент По Доверенности _____ / _____ / М.П.