



Приложение № 1 к Договору на оказание услуг № _____

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"/>	
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"/>
Кем выдан	<input type="text"/>	

Данные о клиенте: Юридическое лицо и Индивидуальный предприниматель

Название организации	<input type="text"/>		
ИНН	<input type="text"/>	КПП	<input type="text"/>
Юридический адрес с индексом	<input type="text"/>		
Почтовый адрес с индексом	<input type="text"/>		
Расчетный счет	<input type="text"/>	В банке	<input type="text"/>
Корреспондентский счет	<input type="text"/>	БИК	<input type="text"/>
Возможность использования ЭДО	<input type="checkbox"/>	Да	<input type="checkbox"/>
Нет	<input type="checkbox"/>	Компания – Оператор ЭДО	<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
<input type="text"/>	+ 7 <input type="text"/>
Должность	<input type="text"/>
Телефон клиента	E-mail
+ 7 <input type="text"/>	<input type="text"/>

Порядок реагирования

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

Дополнительное оборудование

«Шпион»	№ УСТРОЙСТВА	Призрак	Замок капота	Автозапуск
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Оператор По Доверенности

Клиент По Доверенности

_____/_____/_____/ М.П.

_____/_____/_____/ М.П.