

Vedlegg 2: Bestillings skjema Operatøraksess Alle Produkter

Sendes per e-post til : aksess@telenor.com

Bestilling Sendt

Svar mottatt

Bestillers referansenummer

Operatør	Bestillers navn	n Samlenummer faktura
Bestillingen gjelder :		
<input type="checkbox"/> Bestilling (Nyinstallasjon)	<input type="checkbox"/> Aksesslinje	<input type="checkbox"/> Full tilgang
<input type="checkbox"/> Forespørsel	<input type="checkbox"/> Delaksesslinje	<input type="checkbox"/> Delt tilgang
<input type="checkbox"/> Oppsigelse	<input type="checkbox"/> Kabeldata	<input type="checkbox"/> Fjerning av elektronikk
		<input type="checkbox"/> Endring av Produkttype
		<input type="checkbox"/> Volumkonvertering WS-OA
		<input type="checkbox"/> Endring av Produktvariant
		<input type="checkbox"/> Bytte Enhetsnummer
		<input type="checkbox"/> Bytte Utstyrnummer
Sambandsnr. (Tidligere oppgitt av Telenor) :		Telefonnr. som ønskes benyttet ved Delt tilgang :
Koplingspunkt sign. v/ Volumkonvertering WS-OA) :		
Kontaktperson operatør		E-post
		Telefon
		Mobil

Operatørens terminering

LU-nr. på Telelosji	Enhet (par)			
---------------------	-------------	--	--	--

Termineringsadresse hos Abonent

Etternavn/firmanavn	Fornavn/avdeling	Kontaktperson	Fødselsdato/Org.nr	Telefon/Mobil
Gateadresse/oppgang/etasje		Postnummer	Poststed	

Ny produkttype

<input type="checkbox"/> A PSTN og annen overføring 0-20 kHz (1 par)	<input type="checkbox"/> E ADSL (1 par)
<input type="checkbox"/> B ISDN-GT * eller 160 kbit/s (1 par) * Hvis mulig ønskes NT1- boks overtatt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> F VDSL (1 par)
<input type="checkbox"/> C ISDN-UT, eller 2048 kbit/s (2 par)	<input type="checkbox"/> G1 hastighet \leq 576 kbit/s (1 par)
<input type="checkbox"/> D1 hastighet \leq 784 kbit/s (1 par)	<input type="checkbox"/> G2 hastighet \leq 1168 kbit/s (1 par)
<input type="checkbox"/> D2 hastighet \leq 1168 kbit/s (1 par)	<input type="checkbox"/> G3 hastighet \leq 2320 kbit/s (1 par)
<input type="checkbox"/> D3 hastighet \leq 2320 kbit/s (1 par)	<input type="checkbox"/> H Smalbåndsdatab (1 par)
Skal linjen overtas fra et eksisterende abonnement? Fullmakt eller bekreftelser er oversendt annen operatør : <input type="checkbox"/>	
Oppgi telefonnr. eller sambandsnr. (Tidligere oppgitt av Telenor) : Fullmaktreferansenr. :..	
Kryss av dersom linjen ønskes levert selv om anbefalt maksimalrekkevidde for Produkttypen overskrides, jf. Avtalens bilag 1: <input type="checkbox"/>	

Ønsket tid for nyinstallasjon/opsigelse

Dato (hverdager)	Klokkeslett : <input type="checkbox"/> 8:00-12:00 <input type="checkbox"/> 12:00-16:00
Merknad:	
Kabeldata:	0,4 mm diameter meter 0,6 mm diameter meter mm diameter meter
Anm	Best mottatt Svar sendt Sign