

| 1. Dane OK | |
|------------------------------------|---|
| 1.1. | Nazwa OK |
| 1.2. | RPT |
| 1.3. | Numer Umowy Ramowej |
| 1.4. | Telefon kontaktowy |
| 1.5. | E-mail kontaktowy |
| 2. Szczegóły zamawianej Usługi BSA | |
| 2.1. | ID CPPC |
| 2.2. | ID Budynku |
| 2.3. | Gmina |
| 2.4. | Kod TERC |
| 2.5. | Miejscowość |
| 2.6. | SIMC |
| 2.7. | Ulica |
| 2.8. | Numer budynku |
| 2.9. | Numer lokalu abonenta |
| 2.10. | Imię abonenta |
| 2.11. | Nazwisko abonenta |
| 2.12. | Telefon abonenta |
| 2.13. | Preferowany termin realizacji zamówienia |
| 2.14. | Lokalizacja PDU BSA |
| 2.15. | Rodzaj zamówienia |
| 2.16. | ID Usługi TOK |
| 2.17. | ID Usługi OK |
| 2.18. | Przepływność Usługi BSA |
| 2.19. | Własność ONT |
| 2.20. | OK odpowiada i potwierdza: - pozostawienie ONT w lokalu Abonenta oraz - prawidłowy stan techniczny ONT; na dzień zakończenia świadczenia Usługi BSA. |
| 2.21. | Czy Usługa BSA Premium |
| 2.22. | Minimalny czas świadczenia usługi minimum 1 rok (w pełnych latach) |
| 2.23. | OK oświadcza że poinformował Abonenta o konieczności zapewnienia służbom TOK zgody właściciela nieruchomości na realizację łącza Abonenckiego |
| 2.24. | Status |
| 2.25. | Uwagi |
| 2.26. | ID zamówienia OK |