

Додаток № 1

до Договору про надання послуг поштового зв'язку та організації перевезення великогабаритних відправлень

Форма Заяви про приєднання до ДоговоруІндивідуальний номер заяви (договору): _____
(заповнюється Оператором)Дата прийняття заяви (укладення договору): _____
(заповнюється Оператором)**ЗАЯВА ПРО ПРИЄДНАННЯ**

до Договору про надання послуг поштового зв'язку та організації перевезення великогабаритних відправлень

Договір про надання послуг поштового зв'язку та організації перевезення великогабаритних відправлень (надалі – **Договір**) укладається шляхом приєднання суб'єкта господарювання (надалі – **Клієнта (Користувача)**), що має намір отримувати послуги до Договору в цілому. Клієнт (Користувач) не може запропонувати свої умови цього Договору, у відповідності до ст. 634 Цивільного Кодексу України. У випадку незгоди зі змістом та формою Договору чи окремих його положень, Клієнт (Користувач) вправі відмовитися від його укладення.

Клієнт (Користувач) підписавши Заяву укладає з Оператором Договір, розміщений на веб-сайті Оператора novaposhta.ua (надалі – **Сайт Оператора**), шляхом приєднання до всіх його умов в цілому.

З моменту прийняття Оператором Заяви, Клієнт (Користувач) та Оператор набувають прав та обов'язків, визначених Договором та несуть відповідальність за їх невиконання та/або неналежне виконання. **Підписавши Заяву Клієнт (Користувач) засвідчує:**

- ознайомлення з усіма положеннями Договору та Правилами;
- повне розуміння змісту Договору та Правил, значень термінів і понять;
- вільне волевиявлення укласти Договір, відповідно до всіх його умов, шляхом приєднання до нього в повному обсязі.

Клієнт (Користувач) підтверджує, що відомості наведені нижче є вірними:

Найменування		
Місцезнаходження Клієнта (Користувача)		
Юридична/поштова адреса		
Розрахунковий рахунок		
Назва банку		
Код ЄДРПОУ		
Платник ПДВ	Так <input type="checkbox"/>	Ні <input type="checkbox"/>
Індивідуальний податковий номер платника ПДВ		
Телефон		
Адреса електронної пошти для інформування		
Адреса електронної пошти для обміну електронними документами		

Підписання Заяви свідчить про згоду Клієнта (Користувача) на здійснення обробки його персональних даних, які надаються Оператору.

«__» _____ 20__ р. _____ (підпис) _____ (ПІБ, посада уповноваженої особи Клієнта (Користувача))

Підпис Оператора:

Представник за довіреністю _____ /Тетьоркін М.Є./

м. п.