

5. számú függelék

Információszolgáltatással és Igénybejelentéssel kapcsolatos adatlapok

Információszolgáltatás igénylőlap

Jogosult Szolgáltató neve: _____

Jogosult Szolgáltató székhelye: _____

Jogosult Szolgáltató cégjegyzékszám: _____

Információszolgáltatási igény célja:

- Végződtetési szegmens gerinchálózat felőli végpontjának címével kapcsolatos információ
- Földrajzi cím lefedettségére vonatkozó és a Végződtetési szegmens gerinchálózat felőli végpontjának címével kapcsolatos információ

Címek:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házszám: _____

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házszám: _____

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házszám: _____

Kelt: _____

Jogosult Szolgáltató cégszerű aláírása: _____

Igénybejelentés

Jogosult Szolgáltató neve: _____

Jogosult Szolgáltató székhelye: _____

Jogosult Szolgáltató cégjegyzékszáma: _____

A Jogosult Szolgáltató a Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság Elnökének PC/12186-45/2018. számú határozatában meghatározottak szerinti Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatásra, illetve ehhez kapcsolódóan kiegészítő szolgáltatásokra vonatkozó hálózati szerződés megkötése iránt az alábbi ajánlatot teszi:

Az igénybe venni kívánt hálózati szolgáltatások:

- Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatás
- Helymegosztás és hozzáférési link helymegosztáshoz
- Távoli hozzáférés

Szerződés igényelt időtartama:

- határozatlan időtartam
- egy éves határozott időtartam

Jogosult műszaki kapcsolattartójának neve: _____

Jogosult műszaki kapcsolattartójának telefonszáma: _____

1 Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatás

- Jogosult Szolgáltató nyilatkozik, hogy igénybe kíván venni Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatást.
- Jogosult Szolgáltató nyilatkozik, hogy az Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatást a végződtetési szegmenshez tartozó előfizetői hozzáférési ponton előfizetői szolgáltatás Jogosult Szolgáltató által történő nyújtása érdekében igényli.
- Jogosult Szolgáltató nyilatkozik, hogy amennyiben az Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatásra vonatkozó Igénybejelentése elbírálásához megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat elvégzése szükséges, vállalja a megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat díjának megfizetését.

Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatáshoz tartozó előfizetői hozzáférési pont (ügyfél oldali) címe:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házszám: _____

Sávszélesség: _____ Mbit/s

Minőségi paraméterek:

- Éves rendelkezésre állás értéke: 99,5%; Hibabejelentés alapján lefolytatott hibaelhárítás: 14 óra
- Éves rendelkezésre állás értéke: 99,75%; Hibabejelentés alapján lefolytatott hibaelhárítás: 10 óra
- Éves rendelkezésre állás értéke: 99,75%; Hibabejelentés alapján lefolytatott hibaelhárítás: 8 óra

Igényelt hozzáférési pont (végződtetési szegmens gerinchálózat felőli végpontja) címe:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házszám: _____

2 Helymegosztás és Hozzáférési link helymegosztáshoz

Jogosult nyilatkozik arról, hogy a helymegosztást a PC/12186-45/2018. számú határozatban meghatározott Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatás igénybevétele céljából igényli.

Jogosult Szolgáltató nyilatkozik, hogy amennyiben a Helymegosztás szolgáltatásra vonatkozó Igénybejelentése elbírálásához megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat elvégzése szükséges, vállalja a megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat díjának megfizetését.

Igényelt helymegosztási helyszín címe:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házsám: _____

3 Távoli hozzáférés

Jogosult nyilatkozik arról, hogy a távoli hozzáférést a PC/12186-45/2018. számú határozatban meghatározott Ethernet bérelt vonali végződtetési szegmens szolgáltatás igénybevétele céljából igényli.

Jogosult Szolgáltató nyilatkozik, hogy amennyiben a Távoli hozzáférés szolgáltatásra vonatkozó Igénybejelentése elbírálásához megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat elvégzése szükséges, vállalja a megvalósíthatósági, alkalmassági vizsgálat díjának megfizetését.

A Kötelezett Szolgáltató telephelyének címe, amelyhez kapcsolódóan a Jogosult Szolgáltató a Távoli hozzáférést igénybe kívánja venni:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házsám: _____

A tervezett – a Jogosult Szolgáltató által biztosítandó – távoli hozzáférési helyszín címe:

Irányító szám: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házsám: _____

Kelt: _____

Jogosult Szolgáltató cégszerű aláírása: _____