

Na podlagi osmega odstavka 131. člena Zakona o elektronskih komunikacijah (Uradni list RS, št. 109/2012, 110/2013, 40/2014-ZIN-B, 54/2014 Odl.US 81/2015 in 40/2017) izdaja direktorica Agencije za komunikacijska omrežja in storitve Republike Slovenije naslednji

Splošni akt o spremembah in dopolnitvah Splošnega akta o prenosljivosti števil

1. člen

Šesta točka prvega odstavka 2. člena Splošnega akta o prenosljivosti števil (Uradni list RS, št. 62/13, v nadaljevanju: splošni akt) se spremeni tako, da se glasi:

»»Operater« je operater javno dostopnih telefonskih omrežij oziroma izvajalec javno dostopnih telefonskih storitev za uporabnike s številkami s slovensko mednarodno klicno kodo (386), kakor tudi operater prenosnih omrežij, ki posreduje notranje oziroma mednarodne klice na številke s slovensko mednarodno klicno kodo (386), vključno z operaterjem prenosnih omrežij, ki namerava pričeti s ponujanjem posredovanja notranjih oziroma mednarodnih klicev na številke s slovensko mednarodno klicno kodo (386).«

2. člen

Drugi odstavek 9. člena splošnega akta se spremeni tako, da se glasi:

»Uporabnik predplačnik mora operaterju prejemniku številke predložiti MSISDN številko in PUK številko. Zahteva za prenos predplačniške številke, kot je predstavljena v prilogi 1 tega splošnega akta ni obvezna.«

3. člen

Tretji odstavek 10. člena splošnega akta se črta.

4. člen

Tretji odstavek 11. člena splošnega akta se črta.

5. člen

Tretja alineja 14. člena splošnega akta se črta.

6. člen

Priloga 2 - Vzorčni obrazec zahteve za prenos številke za uporabnika naročnika - iz petega odstavka 9. člena splošnega akta se zamenja s prilogo 2 tega splošnega akta.

7. člen

Ta splošni akt prične veljati osmi dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Številka: 0073-1/2018

Ljubljana, dne

EVA:

mag. Tanja Muha

direktorica

Priloga 2

Zahteva za prenos naročniške številke k drugemu operaterju

Nacionalna (značilna) številka N(S)N

--	--	--	--	--	--	--	--

Podatki o operaterju dajalcu številke (donor)

Podatki o naročniku:

naziv / priimek in ime

naslov

številka in ime pošte

davčna številka

V primeru, da je naročnik pravna oseba:

ime in priimek zastopnika pravne osebe

ime in priimek pooblaščenice osebe

Zahteva za prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor):

- Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke in pooblaščam operaterja prejemnika številke, da mu v mojem imenu posreduje to zahtevo. Zavedam se posledic prekinitve, ki izhajajo iz pogodbe o sklenitvi naročniškega razmerja, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem.

Zahteva za ohranitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor):

- Podpisani želim ohraniti naročniško razmerje pri operaterju dajalcu številke, ki je bilo sklenjeno v zvezi s številko, ki se prenaša in pooblaščam operaterja prejemnika številke, da mu v mojem imenu posreduje to zahtevo. Izjavljam, da se zavedam, da pogodba o sklenitvi naročniškega razmerja ne bo prekinjena in da bom izpolnjeval vse obveznosti, ki izhajajo iz pogodbe, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem.

Zahteva za istočasno razvezavo krajevne zanke:

- Podpisani želim skupaj s prenosom številke naročiti tudi storitev razvezanega dostopa
 Podatek o številki vloge (naročilo) za razvezan dostop

V primeru vključene široko pasovne storitve na istem priključku pri operaterju donorju

- Želim obdržati širokopasovne storitve pri operaterju donorju
 IPTV Internet IP telefonija e-naslov Domena ostalo
- Ne želim obdržati širokopasovne storitve pri operaterju donorju
Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja za širokopasovne storitve pri operaterju donorju in pooblaščam operaterja recipienta, da v mojem imenu posreduje to zahtevo.
Uporabniško ime: _____ Številka naročnika: _____
Zavedam se posledic prekinitve, ki izhajajo iz pogodbe o sklenitvi naročniškega razmerja, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z operaterjem donorjem.

kraj in datum

podpis naročnika / zastopnika / pooblaščenice pravne osebe

Izpolni operater prejemnik številke (recipient): _____

datum in ura podpisa izjave

izpis priimka in imena zaposlenega

podpis