Document Version v1.1

MPT New Service Application Form

This Application Form, together with the General Terms (the "General Terms") and the Specific Terms for this MPT Services (the "Specific Terms"), constitute your entire agreement with MPT for the Service and supersede all prior agreements, proposals, representations, statements or understanding whether written or oral. If there is any conflict between the Specific Terms and the General Terms, the provisions of the Specific Terms shall supersede the provisions of the General Terms only to the extent of the inconsistencies. Terms used in this Application Form not otherwise defined herein shall have the same meaning ascribed to them in the General Terms and/or the Specific Terms. I hereby order the Service as shown below. I understand that MPT will provide the services under the Specific Terms and General Terms. I understand that the charges and the lead time for circuit termination , Specific Terms and General Terms of this service packages are decided by MPT. I understand that I am responsible for the in-house wiring arrangement, except the case that MPT itself takes the responsibility for that arrangement. I agree to pay MPT all charges for the services (including, but not limited to activation fee, installation fee and equipment fee, moving premises charges, application cancellation charges, recurring monthly service fee, if any) provided under the Application Form , the Specific Terms and General Terms by the due date, or else no objection on suspension or termination under MPT's policy. The information I provide on this Application Form may be used for the purpose of (1) providing service, (2) collecting payment, (3) sending notifications regarding current and new services, (4) questionnaires, (5) service campaigns, (6) development, assessment and improvement of services, and for other such purposes stipulated in our SpecificTerms and General Terms.

PLEASE FILL IN ENGLISH

1 Application Date (*) လျှောက်လွှာတင်သည့် ရက်စွဲ — Day ရက် D D / Month လ M M / Year နှစ် Y Y Y Y

Purpose of Use (*)

☐ Private (Individual) ☐ Business (Corporate)

2 Customer Information (*) သုံးစွဲသူ၏ အချက်အလက်များ

Customer Name / Company Name : (Eng) _____
(Private) သုံးစွဲသူအမည် / *(Business)* ကုမ္ပဏီအမည်

Customer Name / Company Name : (MM) _____
(Private) သုံးစွဲသူအမည် / *(Business)* ကုမ္ပဏီအမည်

☐ First time to use MPT' Fixed Services ☐ Existing
MPT ၏ Fixed Services များကို ပထမဦးစွာ စတင်သုံးစွဲရန်

PSTN No. / ADSL No. အော်တိုတယ်လီဖုန်းနံပါတ် / ADSL No

Account No. ငွေစာရင်းအမှတ်

NRC No : (Eng) *(Private)* နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် 9 / MAKANA (N) 123456

NRC No : *(Private)* နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် ၉ / မကန (နိုင်) ၁၂၃၄၅၆

Passport No : *(Private)* နိုင်ငံကူးမှတ်ပုံတင်အမှတ် MA1234

Company Registration No : *(Business)* ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ်

When you applied Services, PLEASE SUBMIT Copy of NRC or Passport for Private Customers and Company Registration Forms for Business Customers

3 Service Address Information (*) တပ်ဆင်ပို့သည့် လိပ်စာအချက်အလက်များ

House No : အိမ်အမှတ်	Building No / Name : တိုက်အမှတ်/ အမည်	Floor : အလွှာ	Room No : အခန်းအမှတ်
Street / Village Name: (*) လမ်းအမည် / ကျေးရွာအမည်	Block Name :		
Ward / Quarter / Village Tract Name: (*) ရပ်ကွက်အမည် / ကျေးရွာအုပ်စုအမည်	Township Name : (*) မြို့နယ်အမည်		Building Owner Name : (*) အဆောက်အဦးပိုင်ရှင်အမည်
District Name: (*) ခရိုင်အမည်	State / Region : (*) ပြည်နယ် နှင့် တိုင်းဒေသကြီးအမည်		
Postal Area / Postal Code: (*) စာတိုက်အမည် / စာတိုက်အမှတ်			Building Owner Mobile :(*) အဆောက်အဦးပိုင်ရှင် ဖုန်းနံပါတ်
Contact Name: (*) ဆက်သွယ်ရမည့် အမည်	Mobile No : (*) ဆက်သွယ်ရမည့် ဖုန်းနံပါတ်		Allow Lay Cable : ကြိုးသွယ်တန်းရန်ခွင့်ပြု / မပြု ☐ Yes ☐ No
Email: (*)	*In the Future, We (MPT) will send an Electric Invoice to this e-mail Address* နည်းပညာအသစ်များအသုံးပြု၍ MPT သည် ယခုဖော်ပြထားသည့် Email Address သို့ Electric Invoice ပို့ပေးရန်ရှိပါသည်။		

4 Billing Information (*) ငွေတောင်းခံမည့် အမည် နှင့် လိပ်စာအချက်အလက်များ ☐ *Please check here if same as Service Address Information* ငွေတောင်းခံမည့်အချက်အလက်များသည် အမှတ်စဉ် (၃) ရှိ အချက်အလက်များနှင့် တူခဲ့ပါက အမှန်ခြစ်ပေးရန်

Customer / Company Name: (*) ငွေတောင်းခံမည့် အမည်			House No : အိမ်အမှတ်
Building No / Name : တိုက်အမှတ်/ အမည်	Floor : အလွှာ	Room No : အခန်းအမှတ်	Street / Village Name: (*) လမ်းအမည် / ကျေးရွာအမည်
Block Name :			Ward / Quarter / Village Tract Name: (*) ရပ်ကွက်အမည် / ကျေးရွာအုပ်စုအမည်
Township Name : (*) မြို့နယ်အမည်			District Name: (*) ခရိုင်အမည်
State / Region : (*) ပြည်နယ် နှင့် တိုင်းဒေသကြီးအမည်			Postal Area / Postal Code: (*) စာတိုက်အမည် / စာတိုက်အမှတ်
Contact Name: (*) ဆက်သွယ်ရမည့် အမည်			Mobile No : (*) ဆက်သွယ်ရမည့် ဖုန်းနံပါတ်
Email: (*)			*In the Future, We (MPT) will send an Electric Invoice to this e-mail Address* နည်းပညာအသစ်များအသုံးပြု၍ MPT သည် ယခုဖော်ပြထားသည့် Email Address သို့ Electric Invoice ပို့ပေးရန်ရှိပါသည်။

Please Fill in Next Page

5 Service Requested (*)
Service အလိုက် ဝန်ဆောင်မှုများ

5.1 FTTH Service Description

Bandwidth : အမြန်နှုန်း ☐☐☐ Mbps

WiFi Service Configuration

WiFi Network Name / SSID : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Password : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Password Policy : ***Should include both lower and upper case characters. Include at least one number or symbol. Be at least 8 characters long. Shouldn't include space***

5.2 ADSL Service Description

Line Phone No :

☐ 1 Mbps ☐ 2 Mbps ☐ 3 Mbps

5.3 PSTN/Auto Service Description

☐ Prepaid ☐ Postpaid

Installation Types : တပ်ဆင်လိုသည့်အမျိုးအစား ☐ Normal Phone ☐ PABX Phone [2] ☐ [Casual Phone] ယာယီ

Number of Lines : ☐☐☐

Number of Fax Lines : [3] ☐☐☐

Number of Extension : ☐☐☐

Optional Services

☐ Call Waiting (CW) ☐ Caller ID (CLI) ☐ Call Forwarding (CF) ☐ 3-way Calling ☐ Oversea Call Open (IDD) နိုင်ငံခြားခေါ်ဆိုမှုပြုရန် ☐ Security Code Number (SCN)

Ready for Service (RFS) / Expected Activation Date :
Service အား စတင်သုံးစွဲလိုသည့် ရက်စွဲ

D D - M M - Y Y Y Y

Available Time Slot :
Service အား တပ်ဆင်လိုသည့် အချိန်

AM PM1 PM2 **(AM : 9 - 12, PM1 : 1 - 3, PM2 : 3 - 6)**

Additonal Services Remarks :

1) Please request to Operator to get correct Postal Area / Code Information
2) Provie PABX Catalog and PABX Invoice if you applied PABX Service
3) Provide FAX Catalog if you applied Fax Lines

6 Additional Contact for Planned Outage or Trouble
Service နှင့်ပတ်သက်သည့် ကျွမ်းကျင်သူ၏ အချက်အလက်များ

Contact

Company Name / Title / Dept:

Contact Name:

Email :

Mobile :

7 Payment Description
ငွေပေးချေခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ

I wish to make Advance Payments by this Amount :
ဖော်ပြပါ ငွေပမာဏအတိုင်း ကြိုတင်ငွေပေးသွင်းလိုပါသည်။ ☐☐☐☐☐☐☐ MMK မြန်မာကျပ်ငွေ

**** According to the Instruction by Myanamr Government, we accept only MMK basically. Please consult to MPT staff in special case.***
အစိုးရ၏ ညွှန်ကြားချက်အရ MPT အနေဖြင့် ငွေလက်ခံမှုများကို မြန်မာကျပ်ငွေ ဖြင့်သာ လက်ခံပါသည်။

Signature of Customer
Name :
Date :

I understand the General and Specific Terms and apply to MPT Services.

Signature of Sale Person:
Sales Partner :
Sales Partner ID :
Sales Person :

For Any Complaints - Call Customer Care : 106 for MPT phones or 01-2399 106 for other provider phones

---

8 MPT Internal Use Only

Customer Grade : ☐ Private ☐ B2B Customer ☐ Embassy ☐ Government ☐ VIP Customer ☐ MPT Service

Business Types :

☐ Agricultural စိုက်ပျိုးရေးလုပ်ငန်းများ ☐ Air Lines လေကြောင်းလိုင်းများ ☐ Bank & Financial ဘဏ်နှင့်ငွေကြေးဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများ ☐ Construction ဆောက်လုပ်ရေးလုပ်ငန်းများ ☐ Consulting အတိုင်ပင်ခံလုပ်ငန်းများ ☐ Education ပညာရေးဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများ ☐ Engineering & Technical Services အင်ဂျင်နီယာပိုင်းဆိုင်ရာနှင့် အခြားနည်းပညာဝန်ဆောင်မှုများ ☐ Health Care & Hosptials ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုလုပ်ငန်းများ ☐ Hotel & Tourism ဟိုတယ်နှင့်ခရီးသွားဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများ ☐ IT အိုင်တီလုပ်ငန်းများ

☐ Insurance အာမခံလုပ်ငန်းများ ☐ Legal တရားဥပဒေဆိုင်ရာလုပ်ငန်းများ ☐ Manufacturing စက်ရုံအလုပ်ရုံများ ☐ Media & Entertainment သတင်းနှင့်ဖျော်ဖြေရေးလုပ်ငန်းများ ☐ NGO/NPO ☐ Oil & Gas ရေနံနှင့်ဓာတ်ငွေ့လုပ်ငန်းများ ☐ Real Estate ☐ Retail & Wholesale လက်လီ/လက်ကားရောင်းဝယ်ရေးလုပ်ငန်းများ ☐ Telecommunication ဆက်သွယ်ရေးလုပ်ငန်းများ ☐ Trading ကုန်သွယ်ရေးလုပ်ငန်းများ ☐ Other

ADSL Service Description

Line No : Exchange Name : RSU Name :

Feasible Types : ☐ Feasible ☐ Non Feasible ☐ Non Service Area

PSTN/Auto Service Description

Exchange Name :

Name: Signature : Date:

Remarks

Memo