

## **Załącznik nr 1 Wzory komunikatów e-mail**

### Spis treści

1. Wzory komunikatów w procesie obsługi zamówień dostarczania i migracji Usługi Specjalizowanej w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego .....	2
1.1 Zamówienie Usługi Specjalizowanej na ŁAN / Zamówienie migracji.....	2
1.2 Anulowanie Zamówienia przez Biorcę .....	5
2. Wzory komunikatów w procesach obsługi posprzedażowej zgłoszeń dot. Usługi Specjalizowanej, w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego .....	6
2.1 Zamówienie Modyfikacji opcji: .....	6
2.2 Zamówienie rezygnacji z usługi.....	7
2.3 Przesłanie zgłoszenia awarii US przez Biorcę.....	8
2.4 Anulowanie zgłoszenia awarii US przez Biorcę.....	10
Anulowanie Zamówienia Modyfikacji, Rezygnacji US przez Biorcę: .....	11
2.5 Zamówienie Asysty kompleksowej (domawianej) dla US .....	12
2.6 Asysta techniczna arbitrażowa- umówienie służb technicznych dot. awarii US .....	14
2.7 Zapytanie o aktywne usługi na łączu .....	18
2.8 Zgłoszenie reklamacji dot. usługi US .....	18
2.9 Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej przez Biorcę dla US.....	21
2.10. Zamówienie na Telediagnostykę dla US.....	23
2.10Informacja o Awarii Masowej ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE.....	24
3. Wzory komunikatów w procesie obsługi zamówień dostarczania i migracji usługi LLU w zakresie LPŚ w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego.....	25
3.1 Zamówienie Usługi LLU w zakresie LPŚ .....	25
3.2 Zamówienie Usługi LLU LPŚ - Migracja .....	25
3.3 Anulowanie Zamówienia LLU przez Biorcę .....	27
4. Wzory komunikatów w procesach obsługi posprzedażowej zgłoszeń dot. usługi LLU w zakresie LPŚ, w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego.....	28
4.1 Zamówienie rezygnacji z usługi LLU LPŚ .....	28
4.2 Zgłoszenia awarii LLU LPŚ przez Biorcę.....	29
4.3 Anulowanie zgłoszenia awarii LLU przez Biorcę .....	31
4.4 Anulowanie Zamówienia Rezygnacji LLU LPŚ przez Biorcę .....	32
4.5 Asysta techniczna arbitrażowa- umówienie służb technicznych dot. awarii LLU LPŚ .....	33
4.6 Zapytanie o aktywne usługi na łączu .....	37
4.7 Zgłoszenie reklamacji dot. LLU LPŚ .....	38

# 1. Wzory komunikatów w procesie obsługi zamówień dostarczania i migracji Usługi Specjalizowanej w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego

## 1.1 Zamówienie Usługi Specjalizowanej na ŁAN / Zamówienie migracji

### Nadawca:

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



### Adresat:

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

### Tytuł maila:

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US ŁAN\_zamówienie**

### Zawartość:

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_ŁAN_zamówien
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_ŁAN_zamówienie

### Nadawca:

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



### Adresat:

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

### Tytuł maila:

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US Migracja Zamówienie**

### Zawartość:

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Migracja_zamó
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Migracja_zamów

---

### Weryfikacja formalna - wynik negatywny:

### Nadawca:

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym



### Adresat:

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US ŁAN]\_weryfikacja formalna\_negat



**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_ŁAN_zamówien
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_ŁAN_zamówienie

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US Migracja]\_weryfikacja formalna\_negat

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Migracja_zamó
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Migracja_zamów

**Zmiana terminu realizacji na wniosek Operatora:**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia] **US ŁAN modyfikacja terminu**

**Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

---

**Kosztorys dobudowy przyłącza ( w przypadku RTN z kodem 18):**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_US ŁAN\_kosztorys

**Zawartość:**

ID Łacza:

Koszt dobudowy przyłącza optycznego: xxxx PLN

Ilość dni niezbędnych do wykonania prac:

---

**Kosztorys dobudowy przyłącza - odpowiedź Biorcy:**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_US ŁAN kosztorys\_odpowiedź

**Zawartość:**

ID Łacza:

Koszt dobudowy przyłącza optycznego: xxxx PLN

Akceptacja: Tak/Nie

Potwierdzona data realizacji zamówienia ( *nie może być krótsza, niż data przypadająca po okresie wskazanym przez ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE na wykonanie prac*) : ddmrrrr

---

**Informacja o realizacji zamówienia:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**


Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_US ŁAN\_realizacja zamówienia

**Zawartość:**



<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_ŁAN_realizacja_
---	---

<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_łAN_realizacja_d
--------------------------------	--

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US Migracja\_realizacja zamówienia**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Migracja_realiz
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Migracja_realiza

## **1.2 Anulowanie Zamówienia przez Biorce**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US Anulowanie\_zamówienie**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_anulowanie_zar
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_anulowanie_zam

## **Anulowanie zamówienia odpowiedź :**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US Anulowanie\_realizacja**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_anulowanie_rea
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_anulowanie_real

## 2. Wzory komunikatów w procesach obsługi posprzedażowej zgłoszeń dot. Usługi Specjalizowanej, w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego

### 2.1 Zamówienie Modyfikacji opcji:

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **US Modyfikacja Opcji zamówienie**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Modyfikacja_za
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Modyfikacja_zan

### Zamówienie Modyfikacji Opcji - weryfikacja formalna – wynik negatywny

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Modyfikacja Opcji] **weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Modyfikacja_za
---	--

<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Modyfikacja_zan
--------------------------------	---

### **Zamówienie Modyfikacji Opcji -Realizacja zamówienia**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US Modyfikacja Opcji]**\_realizacja zamówienia**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Modyfikacja_re
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Modyfikacja_rea

## **2.2 Zamówienie rezygnacji z usługi**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania] **US Rezygnacja zamówienie**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Rezygnacja_zar
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Rezygnacja_zam

### **Zamówienie Rezygnacji - Weryfikacja formalna – wynik negatywny**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**



Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Rezygnacja] **weryfikacja**

**formalna\_negat**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Rezygnacja_zar
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Rezygnacja_zam

**Zamówienie Rezygnacji - Realizacja zamówienia****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Rezygnacja] **realizacja zamówienia**

**Zawartość:**

ID łącza:

Data realizacji:

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Rezygnacja_rea
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Rezygnacja_real

---

**2.3 Przesłanie zgłoszenia awarii US przez Biorcę****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**


Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US zgłoszenie awarii] [ID łącza]



**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 UA(DATA QoS sym)_ID łącza_zgłosze

---

**Potwierdzenie przyjęcia /odrzućenie zgłoszenia awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [Nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie awarii] [Id łącza] **status przyjęcia**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	

---

**Zmiana terminu usunięcia awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [Nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie awarii] [Id łącza] **ZTR**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	

---

**Odpowiedź na zgłoszenie awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [Nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie awarii] [Id łącza] **odp**

**Zawartość:**

DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)	
DATA QoS sym (VLAN 1:1)	

## 2.4 Anulowanie zgłoszenia awarii US przez Biorcę

### **Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

### **Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza]

### **Zawartość:**

DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)	
DATA QoS sym (VLAN 1:1)	

## **Weryfikacja formalna anulowania zgłoszenia awarii- wynik negatywny:**

### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] numer zgłoszenia] [US Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] **odrzućcie anulowania**

### **Zawartość:**

DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)	
DATA QoS sym (VLAN 1:1)	

## **Weryfikacja formalna anulowania zgłoszenia awarii- wynik pozytywny:**

### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] numer zgłoszenia] [US Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] **przyjęcie anulowania**

### **Zawartość:**

DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)	
DATA QoS sym (VLAN 1:1)	

## **Potwierdzenie wyniku anulowania zgłoszenia awarii:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] odp

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	

**Anulowanie Zamówienia Modyfikacji, Rezygnacji US przez Biorcę:****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym



**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] US

**Modyfikacja Anulowanie zamówienie****Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] US

**Rezygnacja Anulowanie zamówienie**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Anulowanie_zar
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Anulowanie_zam

**Wynik realizacji anulowania zamówienia:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Modyfikacja Anulowanie] realizacja

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Rezygnacja Anulowanie] realizacja

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Anulowanie_rez
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Anulowanie_real

---

## 2.5 Zamówienie Asysty kompleksowej (domawianej) dla US

### Nadawca:

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym



### Adresat:

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

### Tytuł maila:

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_ **US Asysta kompleksowa domawiana\_zamówienie**

### Zawartość:

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Asysta komplek
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Asysta kompleks

---

## Weryfikacja formalna - wynik negatywny:

### Nadawca:

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym



### Adresat:

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

### Tytuł maila:

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US Asysta kompleksowa domawiana]\_ **weryfikacja formalna wynik**

### Zawartość:

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Asysta komplek
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Asysta kompleks

---

### **Potwierdzenie wykonania Asysty kompleksowej (domawianej)**

#### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym



#### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

#### **Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US Asysta kompleksowa domawiana]\_ **potwierdzenie wykonania**

#### **Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Asysta komplek
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Asysta kompleks

---

### **Zmiana terminu realizacji zamówienia na wniosek Biorcy:**

#### **Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

#### **Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

#### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zamówienia] [US modyfikacja terminu] **odpowieź**

#### **Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

### **Zmiana terminu realizacji zamówienia na wniosek S-I:**

#### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

#### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zamówienia] [US modyfikacja terminu] **odpowiedź**

**Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

**2.6 Asysta techniczna arbitrażowa– umówienie służb technicznych dot. awarii US**

**Zgłoszenie Asysty**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie Asysty technicznej] [ID łączy]

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00,z listy przedziałów*):

Adres umówienia służb technicznych:

Id łączy:

Numer kontaktowy do przedstawiciela służb Biorcy:

Opcja usługi:

Wynik sprawdzenia usługi na PDU:

Wynik sprawdzenia infrastruktury u abonenta:

Wynik sprawdzenia sprzętu u abonenta:

Uwagi:

---

**Weryfikacja formalna zgłoszenia asysty technicznej arbitrażowej- wynik negatywny:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie Asysty technicznej] [ID łączy] **weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia (*tylko dla wyniku negatywnego kod zgodny z załącznikiem do Instrukcji na okres przejściowy*):

Opis powodu odrzucenia:

---

**Weryfikacja warunków kwalifikujących zgłoszenie Asysty technicznej arbitrażowej-  
odrzućenie****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [US Zgłoszenie Asysty technicznej] [ID  
łącza] **odrzućenie**

**Zawartość:**

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia: *otwarte uszkodzenie, asysta nie spełnia wymogów formalnych*

---

Opis powodu odrzucenia:

**Potwierdzenie przyjęcia zlecenia Asysty technicznej arbitrażowej****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łącza]\_**przyjęcie**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty:

---

**Zmiana terminu Asysty technicznej arbitrażowej na wniosek Biorcy****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**zmiana terminu Biorca**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Nowa data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00, z listy przedziałów*):

---

**Weryfikacja formalna asysty technicznej arbitrażowej - wynik negatywny (zmiana terminu)**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_[zmiana terminu Biorca]\_**weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia (*tylko dla wyniku negatywnego kod zgodny z załącznikiem do Instrukcji na okres przejściowy*):

Opis powodu odrzucenia:

---

**Potwierdzenie nowego terminu Asysty technicznej arbitrażowej przez Ś-I**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_[zmiana terminu Biorca]\_**potwierdzenie terminu asysty**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):



Planowane godziny wykonania asysty:

---

### **Zmiana asysty technicznej arbitrażowej na wniosek Ś-I**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**zmiana terminu Ś-I**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00, z listy przedziałów*):

---

### **Potwierdzenie nowego terminu Asysty technicznej arbitrażowej przez Biorce**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_[zmiana terminu Ś-I]\_**potwierdzenie terminu asysty**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty:

---

### **Potwierdzenie wykonania Asysty technicznej arbitrażowej**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**odp**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00, z listy przedziałów*):

Załącznik – skan protokołu wykonanej Asysty:

---

**2.7 Zapytanie o aktywne usługi na łączu****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **Odpytanie o aktywne usługi**

**Zawartość:**

odpytanie o aktywne  
usługi\_zamówienie\_di

---

**Odpowiedź na zgłoszone zapytanie odpytania o aktywne usługi na łączu****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [Odpytanie o aktywne usługi] **odp**

**Zawartość:**

odpytanie o aktywne  
usługi\_realizacja\_dd\_r

---

**2.8 Zgłoszenie reklamacji dot. usługi US****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[ numer paczki]\_[data wysłania]\_ **US Reklamacja**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Reklamacja_kor
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Reklamacja_kom

---

**Weryfikacja formalna - wynik**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym



**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[US Reklamacja]\_ **weryfikacja formalna\_wynik**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Reklamacja_kor
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Reklamacja_kom

**Zmiana terminu rozpatrzenia reklamacji**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Reklamacja] **zmiana terminu**

**Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Reklamacja_kor
---	--

<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Reklamacja_kom
--------------------------------	--

### **Uzupełnienie informacji do zgłoszonej reklamacji**

#### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym



#### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

#### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Reklamacja] **uzupełnienie informacji**

#### **Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Reklamacja_kor
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Reklamacja_kom

### **Odpowiedź na zgłoszoną reklamację:**

#### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym



#### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

#### **Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [US Reklamacja] **odp**

#### **Zawartość:**

<b>DATA QoS asym (VLAN N:1 unicast)</b>	 US(DATA QoS asym)_Reklamacja_kor
<b>DATA QoS sym (VLAN 1:1)</b>	 US(DATA QoS sym)_Reklamacja_kom

## **2.9 Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej przez Biorcę dla US**

### **Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

### **Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

### **Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_ **US Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej**

### **Zawartość:**

Numer sprawy:

Operator Biorca:

Data wystąpienia podejrzenia awarii (data i godzina)

ID PDU (wymagana):

VLAN2PDU (wymagana):

ID łącza (opcjonalnie), przykładowe: 123456789012,

Symptom (wymagane):

20001 BRAK DZIAŁANIA USŁUG

20002 SKOKI MOCY OPTYCZNEJ

20003 SPADEK/NIESTABILNE SESJE

20004 BRAK SESJI

20005 ZANIK TRANSMISJI

20006 ZANIK KOMUNIKACJI

20007 ALARMY LOS

Opis problemu (wymagane):

---

## **Potwierdzenie przyjęcia /odrzućcenie zgłoszenia podejrzenia Awarii Masowej dla US**

### **Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

### **Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

### **Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej]\_ **Informacja o przyjęciu\_odrzućceniu zgłoszenia Awarii Masowej**

### **Zawartość:**

Status: przyjęcie/odrzućcenie

Data i godzina rozpoczęcia naprawy (*jeżeli zgłoszenie zostało przyjęte*):

Kod i opis powodu odrzućcenia (*jeżeli zgłoszenie Awarii zostało odrzućcone*):

1001 Niepoprawne idPDU

1002 Niepoprawny vlan2pdu  
1003 Mało dokładny opis Awarii

### **Planowany termin zakończenia naprawy Awarii Masowej dla US**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[BSA Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej]\_ **Planowany termin zakończenia naprawy AM dla US**

**Zawartość:**

---

Planowany termin zakończenia naprawy

---

### **Zgłoszenia podejrzenia Awarii Masowej dla US - Zmiana statusu**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej]\_ **zmiana statusu**

**Zawartość:**

Aktualny status zgłoszenia

### **Zgłoszenia podejrzenia Awarii Masowej dla US – Zmiana terminu**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej]\_ **zmiana terminu**

**Zawartość:**

Planowana data zakończenia zgłoszenia została zmieniona: DD.MM.RRRR, HH:MM

**Informacja o zakończeniu podejrzenia Awarii Masowej dla US:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[US Zgłoszenie podejrzenia Awarii Masowej]\_ **Informacja o zakończeniu zgłoszenia Awarii Masowej**

**Zawartość:**

Data zakończenia obsługi zgłoszenia:

**2.10. Zamówienie na Telediagnostykę dla US**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_ **US Telediagnostyka**

**Zawartość:**

Id Łączy, dla którego ma być wykonany pomiar:

Technologia usługi:

Scenariusz pomiarowy:

---

**Weryfikacja formalna US Telediagnostyka - wynik negatywny:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_ **US Telediagnostyka \_weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia (*tylko dla wyniku negatywnego kod zgodny z załącznikiem do Instrukcji na okres przejściowy*):

Opis powodu odrzucenia:

---

**Przesłanie wyniku Telediagnostyki dla US****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_US Telediagnostyka\_wynik

**Zawartość:**

Id Łączy, dla którego ma być wykonany pomiar:

Technologia usługi:

Scenariusz pomiarowy:

Wynik pomiaru:

---

**2.10 Informacja o Awarii Masowej ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia awarii]\_Informacja o Awarii masowej

**Zawartość:**

Przyczyna zgłoszenia:

Objawy awarii:

Priorytet zgłoszenia:

Planowana data usunięcia awarii:

Aktualny stan zgłoszenia:

Lista usług objętych awarią masową:



### 3. Wzory komunikatów w procesie obsługi zamówień dostarczania i migracji usługi LLU w zakresie LPŚ w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego

#### 3.1 Zamówienie Usługi LLU w zakresie LPŚ

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ aktywacja zamówienie**

**Zawartość:**

<b><u>LLU</u></b>	 LLU_LPŚ_aktywacja_za mówienie_dd_mm_rrrr
-------------------	--

#### 3.2 Zamówienie Usługi LLU LPŚ - Migracja

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ migracja zamówienie**

**Zawartość:**

<b><u>LLU</u></b>	 LLU_LPŚ_migracja_za mówienie_dd_mm_rrrr
-------------------	---

**Weryfikacja formalna - wynik negatywny:**

Uwaga: komunikat wysyłany jest jako odpowiedź na maila, który wpłynął od Biorcy

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**



ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ aktywacja weryfikacja formalna wynik**

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ migracja weryfikacja formalna wynik**

**Zawartość:**

Uwaga: komunikat wysyłany jest jako odpowiedź na maila (z załączoną formatką \*.xls), który wpłynął od Biorcy,

<b><u>LLU</u></b>	 LLU_LPŚ_aktywacja_za mówienie_dd_mm_rrrr
<b><u>LLU</u></b>	 LLU_LPŚ_migracja_za mówienie_dd_mm_rrrr

**Zmiana terminu realizacji na wniosek Operatora:**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zamówienia] **LLU LPŚ modyfikacja terminu**

**Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

---

**Kosztorys dobudowy przyłącza ( w przypadku RTN z kodem 18):**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_ **LLU LPŚ\_kosztorys**

**Zawartość:**

ID Łacza:

Koszt dobudowy przyłącza optycznego: xxxx PLN

Ilość dni niezbędnych do wykonania prac:

---

**Kosztorys dobudowy przyłącza - odpowiedź Biorcy:**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zamówienia]\_ **LLU LPŚ kosztorys\_odpowiedź**

**Zawartość:**

ID Łacza:

Koszt dobudowy przyłącza optycznego: xxxx PLN

Akceptacja: Tak/Nie

Potwierdzona data realizacji zamówienia ( *nie może być krótsza, niż data przypadająca po okresie wskazanym przez ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE na wykonanie prac*): ddmmrrr

ID nowego terminu rezerwacji z KWM (tylko w przypadku akceptacji kosztorysu):

---

**Informacja o realizacji zamówienia:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ aktywacja realizacja zamówienia**


**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_aktywacja_realizacja_dd_mm_rrrr.xls
------------	--

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ migracja realizacja zamówienia**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_migracja_realizacja_dd_mm_rrrr.xls
------------	---

---

**3.3 Anulowanie Zamówienia LLU przez Biorcę**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_ **LLU LPŚ anulowanie\_zamówienie**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_anulowanie_ zamówienie_dd_mm_r
------------	--

---

**Wynik realizacji anulowania zamówienia:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_ **LLU LPS Anulowanie\_realizacja**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_anulowanie_r ealizacja_dd_mm_rrrr.:
------------	---

#### **4. Wzory komunikatów w procesach obsługi posprzedażowej zgłoszeń dot. usługi LLU w zakresie LPŚ, w ofercie ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE dla okresu przejściowego**

##### **4.1 Zamówienie rezygnacji z usługi LLU LPŚ**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_ **LLU LPŚ rezygnacja\_zamówienie**

**Zawartość:**

LLU	 LLU_LPŚ_rezygnacja_z amówienie_dd_mm_rr
-----	---

### **Zamówienie Rezygnacji - Weryfikacja formalna – wynik negatywny**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [LLU LPŚ Rezygnacja] **weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

LLU	 LLU_LPŚ_rezygnacja_z amówienie_dd_mm_rr
-----	---

### **Realizacja zamówienia rezygnacji z usługi:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **LLU LPŚ rezygnacja\_realizacja**

**Zawartość:**

LLU	 LLU_LPŚ_rezygnacja_r ealizacja_dd_mm_rrrr:
-----	--

## **4.2 Zgłoszenia awarii LLU LPŚ przez Biorcę**

*Ważne : jeden komunikat dotyczy jednej usługi*

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ zgłoszenie awarii]\_[ID łącza]

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**Potwierdzenie przyjęcia / odrzucenie zgłoszenia awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie awarii]\_[ID łącza]\_**status****przyjęcia****Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**Zmiana terminu usunięcia awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie awarii]\_[ID łącza]\_**ZTR****Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**Odpowiedź na zgłoszenie awarii:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Adres e-mail Operatora , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[Nazwa\_Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie awarii]\_[ID łącza]\_odp

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**4.3 Anulowanie zgłoszenia awarii LLU przez Biorcę****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [LLU LPŚ Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza]

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**Weryfikacja formalna anulowania zgłoszenia awarii- wynik negatywny:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [LLU LPŚ Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] **odrzucenie anulowania**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
------------	--

---

**Weryfikacja formalna anulowania zgłoszenia awarii- wynik pozytywny:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] numer zgłoszenia] [LLU LPŚ Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] **przyjęcie anulowania**

**Zawartość:**

LLU	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
-----	--

**Potwierdzenie wyniku anulowania zgłoszenia awarii:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [LLU LPŚ Anulowanie zgłoszenia] [ID łącza] **odp**

**Zawartość:**

LLU	 LLU_ID łącza_zgłoszenie awar
-----	--

**4.4 Anulowanie Zamówienia Rezygnacji LLU LPŚ przez Biorcę****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_ **LLU LPŚ**

**Rezygnacja\_Anulowanie\_zamówienie****Zawartość:**

LLU	 LLU_LPŚ_anulowanie_ zamówienie_dd_mm_r
-----	--

**Wynik realizacji anulowania zamówienia****Nadawca:**



Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**


Adres e-mail Operatora , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[LLU LPŚ

Rezygnacja\_Anulowanie]\_realizacja

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_anulowanie_r ealizacja_dd_mm_rrrr.:
------------	---

**Zmiana terminu realizacji zamówienia na wniosek Biorcy:**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zamówienia] [LLU LPŚ modyfikacja terminu] **odpowieź**

**Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

**Zmiana terminu realizacji zamówienia na wniosek S-I:**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zamówienia] [LLU LPŚ modyfikacja terminu] **odpowieź**

**Zawartość:**

Nowa data realizacji zamówienia:

---

**4.5 Asysta techniczna arbitrażowa– umówienie służb technicznych dot. awarii LLU LPŚ**

**Zgłoszenie Asysty**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łącza]

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00, z listy przedziałów*):

Adres umówienia służb technicznych:

Id łącza:

Numer kontaktowy do przedstawiciela służb Biorcy:

Opcja usługi:

Wynik sprawdzenia usługi na PDU:

Wynik sprawdzenia infrastruktury u abonenta:

Wynik sprawdzenia sprzętu u abonenta:

Uwagi:

---

**Weryfikacja formalna zgłoszenia asysty technicznej arbitrażowej- wynik negatywny****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łącza]\_ **weryfikacja formalna\_negat**

**Zawartość:**

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia (*tylko dla wyniku negatywnego kod zgodny z załącznikiem do Instrukcji na okres przejściowy*):

Opis powodu odrzucenia:

---

**Weryfikacja warunków kwalifikujących zgłoszenie Asysty technicznej arbitrażowej- odrzucenie****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE, określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer zgłoszenia] [LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej] [ID łącza] **odrzućenie**

**Zawartość:**

Wynik weryfikacji formalnej: negatywna

Powód odrzucenia: otwarte uszkodzenie, asysta nie spełnia wymogów formalnych

Opis powodu odrzucenia:

---

### **Potwierdzenie przyjęcia zlecenia Asysty technicznej arbitrażowej**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**przyjęcie**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty:

---

### **Zmiana terminu Asysty technicznej arbitrażowej na wniosek Biorcy**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**zmiana terminu Biorca**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Nowa data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00,z listy przedziałów*):

---

### **Weryfikacja formalna asysty technicznej arbitrażowej - wynik negatywny (zmiana terminu)**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_[zmiana terminu Biorca]\_weryfikacja formalna\_negat

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Wynik weryfikacji formalnej: *negatywna*

Powód odrzucenia (*tylko dla wyniku negatywnego kod zgodny z załącznikiem do Instrukcji na okres przejściowy*):

Opis powodu odrzucenia:

---

**Potwierdzenie nowego terminu Asysty technicznej arbitrażowej przez Ś-I****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_[LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_[zmiana terminu Biorca]\_**potwierdzenie terminu asysty**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty:

---

**Zmiana asysty technicznej arbitrażowej na wniosek Ś-I****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_ [LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łączy]\_**zmiana terminu Ś-I**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00,z listy przedziałów*):

---

#### **Potwierdzenie nowego terminu Asysty technicznej arbitrażowej przez Biorce**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_ [LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łącza]\_[zmiana terminu Ś-I]\_ **potwierdzenie terminu asysty**

**Zawartość:**

Nr zamówienia asysty, dla której następuje zmiana terminu:

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Planowane godziny wykonania asysty:

---

#### **Potwierdzenie wykonania Asysty technicznej arbitrażowej**

**Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer zgłoszenia]\_ [LLU LPŚ Zgłoszenie Asysty technicznej]\_[ID łącza]\_ **odp**

**Zawartość:**

Data umówienia asysty (*dzień roboczy*):

Godziny wykonania asysty ( *max. 2-godzinny przedział czasowy z zakresu 8:00-16:00,z listy przedziałów*):

Załącznik – skan protokołu wykonanej Asysty:

---

#### **4.6 Zapytanie o aktywne usługi na łączu**

**Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] **Odpytanie o aktywne usługi**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 odpytanie o aktywne usługi na łączu_zamów
------------	---

---

**Odpowiedź na zgłoszone zapytanie odpytania o aktywne usługi na łączu****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI [nazwa Operatora] [numer paczki] [data wysłania] [Odpytanie o aktywne usługi] **\_odp**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 odpytanie o aktywne usługi na łączu_realiza
------------	---

**4.7 Zgłoszenie reklamacji dot. LLU LPŚ****Nadawca:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE , określona w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[ numer paczki]\_[data wysłania]\_ **LLU LPŚ Reklamacja**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_reklamacja_k omunikat_dd_mm_rrrr
------------	--

---

**Weryfikacja formalna - wynik:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[LLU LPŚ Reklamacja]\_weryfikacja formalna wynik

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_reklamacja_k omunikat_dd_mm_rrrr
------------	--

---

**Zmiana terminu rozpatrzenia reklamacji****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[LLU LPŚ Reklamacja] **zmiana terminu**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_reklamacja_k omunikat_dd_mm_rrrr
------------	--

---

**Uzupełnienie informacji do zgłoszonej reklamacji****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym


**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy , określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_[numer paczki]\_[data wysłania]\_[LLU LPŚ Reklamacja] **uzupełnienie informacji**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_reklamacja_k omunikat_dd_mm_rrrr
------------	--

---

**Odpowiedź na zgłoszoną reklamację:****Nadawca:**

Skrzynka funkcyjna ŚWIATŁOWÓD INWESTYCJE określona w Zał. Adresowym

**Adresat:**

Adres e-mail Operatora Biorcy, określony w Zał. Adresowym

**Tytuł maila:**

ŚI\_[nazwa Operatora]\_ [numer paczki]\_[data wysłania]\_[LLU LPŚ Reklamacja]\_**odp**

**Zawartość:**

<u>LLU</u>	 LLU_LPŚ_reklamacja_k omunikat_dd_mm_rrrr
------------	--