

## NETMAN HİZMET İPTAL TALEP FORMU

|                                |                                   |  |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| İptal Edilmek İstenen Hizmet * | <input type="checkbox"/> İnternet | <input type="checkbox"/> Telefon   |
| Abone No*                      | □□□□□□□□□□                        |  |
| Hizmet Telefonu                | 0 □□□□□□□□□□                      |  |
| İsim *                         | □□□□□□□□□□□□□□□□                  |  |
| Soyisim *                      | □□□□□□□□□□□□□□□□                  |  |
| T.C. Kimlik No *               | □□□□□□□□□□                        |  |
| Abonelik İptal Zamanı *        | <input type="checkbox"/> Hemen    | <input type="checkbox"/> İleri Tarihli (...../...../.....) <input type="checkbox"/> Ay Sonunda |

\* Zorunlu doldurulması gereken alan

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

|                |   |
|----------------|---|
| GSM No ****    | 0 □□□□□□□□□□                                    |
| İkinci Tel. No | 0 □□□□□□□□□□                                    |
| E-posta Adresi | □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□@<br>□□□□□□□□□□□□□□□□□□ |

\*\*\*\* İşlemlerinizin tamamlanması için size ulaşacağımız telefon numarası

### İPTAL SEBEBİ \*

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Geçici ihtiyaç duymama            | <input type="checkbox"/> Çağrı Merkezi Memnuniyetsizliği |
| <input type="checkbox"/> Adresten Taşınma                  | <input type="checkbox"/> Teknik Problemler               |
| <input type="checkbox"/> Fatura Problemi                   | <input type="checkbox"/> Sabit Telefon Hattı İptali      |
| <input type="checkbox"/> Satış Kanalı Yanlış Bilgilendirme | <input type="checkbox"/> Önlenemez Nedenler (vefat vb.)  |

İptal nedeniniz hakkında bilgi vermeniz müşterilerimize daha iyi hizmet verebilmemiz için bize yol gösterecektir.

İNTERNET/TELEFON hizmetimi iptal ettirmek üzere, yukarıda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder, hatalı veya noksan olması durumunda her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu, varsa kullanımdan kaynaklı henüz ödenmemiş fatura borcu ve dahil olduğum kampanyaların iptali nedeni ile tahakkuk edebilecek ücretleri kampanya şartları doğrultusunda ödeyeceğimi; iptal tarihinden önce tahakkuk etmiş veya iptal tarihinden sonra tahakkuk edecek kullanımdan kaynaklı ve henüz tarafıma fatura edilmemiş tutarlar olabileceğini, bu tutarlar için adresime ek bir fatura gönderileceği hakkında bilgilendirildiğimi, bu faturalara ait borçları, faturaların herhangi bir nedenle tarafıma ulaşmaması durumunda 0850 333 9 111 SAHİLNİT Müşteri Hizmetlerinden öğrenerek, tahsilat noktalarına ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

### ABONE/VEKİL

|           |                  |                   |
|-----------|------------------|-------------------|
| İsim *    | □□□□□□□□□□□□□□□□ | Abone/Vekil İmza* |
| Soyisim * | □□□□□□□□□□□□□□□□ |                   |
| Tarih *   | □□ / □□ / □□□□   |                   |