

KURUMSAL  BİREYSEL

Abone No :   
Kullanıcı Adı :   
Adı :   
Soyadı :   
Şirket / Kurum :   
Şirket Yetkilisi Adı - Soyadı :   
Gsm :   
E-Mail :

## ABONELİK İPTALI

<input type="checkbox"/> Müşteri memnuniyetsizliği	<input type="checkbox"/> Geçici ihtiyaç duymama
<input type="checkbox"/> Bayi şikayetleri	<input type="checkbox"/> Ekonomik nedenler
<input type="checkbox"/> Taşınma	<input type="checkbox"/> Farklı bir firma tercih edilmesi
<input type="checkbox"/> Kampanya süresinin sona ermesi	<input type="checkbox"/> Personelin internette çok zaman geçirmesi
<input type="checkbox"/> Çocuklarla ilgili nedenler	<input type="checkbox"/> Diğer ( .....

İnternet hizmetimi iptal ettirmek üzere, yukarıda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder, hatalı veya noksan olması durumunda meydana gelecek her türlü zararı karşılayacağımı; varsa henüz ödenmemiş fatura borçlarımı, faydalandığım kampanyalar ve verdiğim taahhütler ile ilgili olarak iptal nedeniyle tahakkuk edecek ücretleri ödeyeceğimi; iptal tarihinden önce tahakkuk etmiş veya iptal tarihinden sonra tahakkuk edecek ve henüz tarafıma fatura edilmemiş tutarlar olabileceği, bu tutarlar izin adresime ek bir fatura gönderileceği hakkında bilgilendirildiğimi, sözü geçen faturalara ait borçları, faturaların herhangi bir nedenle tarafıma ulaşmaması durumunda 0850 471 00 17 nolu EMİNNET Müşteri Hizmetlerinden öğrenerek, tahsilat noktalarına ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

## CİHAZ ADRESİ

Cihazın Markası :   
Cihazın Modeli :

..... Ücret ladesini elden teslim aldım.

## ABONE VEKİL

Adı :   
Soyadı :   
Tarih :  /  / 20

ABONE / VEKİL  
İMZA