

**NETGSM BİREYSEL ABONELİK İPTAL TALEP FORMU (GSM HİZMETİ)****ABONE BİLGİLERİ**Adı Soyadı T.C. Kimlik No Abonelik İptal Zamanı Hemen  Diğer  /  / **İLETİŞİM BİLGİLERİ**İrtibat No E-posta **ABONELİK İPTAL SEBEBİ** Müşteri memnuniyetsizliği Bayi şikâyetleri Geçici ihtiyaç duymama Farklı bir firmanın tercih edilmesi Kurulum ve aktivasyon süreci memnuniyetsizliği Taşınma Kampanya süresinin sona ermesi Ekonomik nedenler Önlenebilir nedenlerDiğer 

İptal sebebiniz hakkında bilgi vermeniz sizlere daha iyi hizmet verebilmek için yol gösterecektir.

**ABONE**Adı Soyadı Tarih  /  / 

Netgsm aboneliğimi/aboneliklerimi iptal ettirmek üzere, yukarıda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder, hatalı veya noksan olması durumunda meydana gelebilecek her türlü zararı ilk talepte karşılayacağımı; iptal edilecek abonelik/abonelikler nezdinde henüz ödenmemiş fatura borçlarımı, faydalandığım kampanyalar ve verdiğim taahhütlerle ilgili olarak iptal nedeniyle tahakkuk edecek ücretleri ödeyeceğimi; iptal tarihinden önce tahakkuk etmiş veya iptal tarihinden sonra tahakkuk edecek ve henüz fatura edilmemiş tutarlar olabileceğini, bu tutarlar için iptal işleminden önce tarafıma faturaların iletildiği iletişim kanalı üzerinden fatura gönderilebileceğini, işbu faturalara ait borçlarımı ödeyeceğimi, iptalini talep ettiğim aboneliğe ilgili nezdinde bulunan cihazları fesih işlemleri tamamlandıktan sonra 7(yedi) gün içerisinde Netgsm'e iade etmem gerektiğini kabul beyan ve taahhüt ederim.

Abone İmza

## İPTAL EDİLECEK NUMARA LİSTESİ

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>
22	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>
27	<input type="text"/>
28	<input type="text"/>
29	<input type="text"/>
30	<input type="text"/>

31	<input type="text"/>
32	<input type="text"/>
33	<input type="text"/>
34	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>
37	<input type="text"/>
38	<input type="text"/>
39	<input type="text"/>
40	<input type="text"/>
41	<input type="text"/>
42	<input type="text"/>
43	<input type="text"/>
44	<input type="text"/>
45	<input type="text"/>
46	<input type="text"/>
47	<input type="text"/>
48	<input type="text"/>
49	<input type="text"/>
50	<input type="text"/>
51	<input type="text"/>
52	<input type="text"/>
53	<input type="text"/>
54	<input type="text"/>
55	<input type="text"/>
56	<input type="text"/>
57	<input type="text"/>
58	<input type="text"/>
59	<input type="text"/>
60	<input type="text"/>

Abone İmza