

NETGSM KURUMSAL ABONELİK İPTAL TALEP FORMU (GSM HİZMETİ)

ABONE BİLGİLERİ

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Vergi No

Ticaret Unvanı / Kurum Adı

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 nedenler

Diğer

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 abonelikle ilgili nezdimde bulunan cihazları fesih işlemleri tamamlandıktan sonra 7(yedi) gün içerisinde Netgsm'e iade etmem gerektiğini kabul beyan ve taahhüt ederim.

Abone Kaşe / 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 Kaşe / İmza