

VODAFONE NET İNTERNET İPTAL TALEP FORMU

İnternet Hizmet No*

Bağlı Tel. No*

Adı*

Soyadı*

T.C. Kimlik No

veya

Şirket/Kurum Adı*

Şirket Yetkili Adı Soyadı*

Abonelik İptal*

AY SONUNDA

*Zorunlu doldurulması gereken alan

İLETİŞİM BİLGİLERİ GÜNCELLEME

Cep Tel

E-posta

ABONELİK İPTALİ

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|
| <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 firmanın tercih edilmesi |
| <input type="checkbox"/> | Sabit telefon hattı iptali | <input type="checkbox"/> | Personelin internette çok zaman geçirmesi |
| <input type="checkbox"/> | Kampanya süresinin sona ermesi | <input type="checkbox"/> | Önlenemez nedenler |
| <input type="checkbox"/> | Çocuklarla ilgili nedenler | | |

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

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 için adresime ek bir fatura gönderileceği hakkında bilgilendirildiğimi, sözü geçen faturalara ait borçları, faturaların herhangi bir nedenle tarafıma ulaşmaması durumunda dahi 0216 556 10 20 VODAFONE NET Müşteri Hizmetlerinden öğrenerek, tahsilat noktalarına ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

ABONE/VEKİL

Adı

Soyadı

Tarih

ABONE/VEKİL
İMZA