

ORGANİK HABERLEŞME TEKNOLOJİLERİ KURUMSAL ABONELİK İPTAL TALEP FORMU**ABONE BİLGİLERİ**

Abone No	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Vergi No	<input type="text"/>
Ticaret Unvanı / Kurum Adı	<input type="text"/>
Abonelik İptal Zamanı	Hemen <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

İLETİŞİM BİLGİLERİ

GSM No	<input type="text"/>
E-posta	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

ABONELİK İPTAL SEBEBİ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Müşteri memnuniyetsizliği | <input type="checkbox"/> Taşınma |
| <input type="checkbox"/> Bayi şikâyetleri | <input type="checkbox"/> Kampanya süresinin sona ermesi |
| <input type="checkbox"/> Geçici ihtiyaç duymama | <input type="checkbox"/> Ekonomik nedenler |
| <input type="checkbox"/> Farklı bir firmanın tercih edilmesi | <input type="checkbox"/> Önlenebilir nedenler |
| <input type="checkbox"/> Kurulum ve aktivasyon süreci memnuniyetsizliği | |

Diğer

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

ABONE

Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Tarih	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Organik Haberleşme Teknolojileri aboneliğimi/aboneliklerimi 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 taahhütlerle 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 0850 377 76 35 Organik Haberleşme Teknolojileri Müşteri Hizmetlerinden öğrenerek, tahsilat noktalarına ödeyeceğimi 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