

İnternet İptal Talep Formu

İnternet Hizmet No:

veya

Bağlı Tel. No:

Adı:

Soyadı:

Şirket/Kurum Adı:

Şirket Yetkili Adı Soyadı:

İletişim Bilgileri Güncelleme

Cep Tel:

E-posta:

İptal Talebinin İşleme Alınma Tarihi

- Başvuru tarihinde
- İçinde bulunulan ayın son günü (Başvuru tarihi ayın 1'i ile 15'i arasında ise seçilebilir. Başvuru, 16'sı ile 31'i arasında olmasına rağmen, bu tarih seçilirse bir sonraki ayın son gün olarak işleme alınır.)
- Bir sonraki ayın son günü

Abonelik İptali

- Rakip / Sanal Santral Telekomünikasyon Tic. A.Ş. Yeni Müşteri kampanyası
- Çocuk
- İhtiyaç Yok/Geçici Kapatma/ Yurtdışı-Yaz Tatili
- Okulda-İşte Kullanım /Komşuda Kullanım
- Fiyat Yüksek
- Arıza/Altyapı Sorunları/Bağlantı veya Hız Kalitesi
- Kanal/Personel Şikayeti
- Diğer

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

İptal Nedeni Detay:

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 (0850) 441 03 03 Merkür Net Müşteri Hizmetleri'nden öğrenerek ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim.
Formun bir nüshasını elden teslim aldım.

Abone/Vekil İmza

İptal Talebinden Vazgeçen Müşterinin Dolduracağı Alan:

----- tarihinde iletmiş olduğum internet hizmetini iptal talebimden vazgeçtiğimi, söz konusu talebimin işlemde kaldırılarak aboneliğimin ve abonelik sözleşmemin iptal talebimden önceki haliyle, varsa faydalandığım kampanya ve taahhütlerden kaynaklanan yükümlülüklerimle birlikte aynen devam etmesini talep ediyorum.

Abone/Vekil

Ad:

Soyad:

Tarih:

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim. Formun bir nüshasını elden teslim aldım.

Abone/Vekil İmza
