

## HİPERNET FİBERNET İPTAL TALEP FORMU

İnternet Abone No :

Adı :

Soyadı :

Şirket/Kurum Adı :

Şirket Yetk.Adı Soyadı:

### İLETİŞİM BİLGİLERİ GÜNCELLEME

### İPTAL TALEBİNİN İŞLEME ALINMA TARİHİ

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

### ABONELİK İPTALİ

<input type="checkbox"/> Rakip/ Yeni Müşteri kampanyası/ 3G/4G Kullanım	<input type="checkbox"/> Fiyat Yüksek
<input type="checkbox"/> Çocuk	<input type="checkbox"/> Arıza/Altyapı Sorunları/Bağlantı veya Hız Kalitesi
<input type="checkbox"/> İhtiyaç Yok/Geçici Kapatma/ Yurtdışı-Yaz Tatili	<input type="checkbox"/> Kanal/Personel Şikayeti
<input type="checkbox"/> Okulda-İşte Kullanım/Komşuda Kullanım	

İptal nedeniniz hakkında detaylı bilgi vermeniz sizlere daha iyi hizmet verebilmek için yol gösterecektir. İptal kararı vermenize neden olan faktörler hakkında detay belirtmenizi rica ediyoruz.

İPTAL NEDENİ 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 0224 234 29 29 Hipernet Müşteri Hizmetleri'nden öğrenerek, tahsilat noktalarına ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

**TARİH** :   /   /

**ABONE/VEKİL İMZA**

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

**ABONE / VEKİL**

**AD** :                       
**SOYAD** :                       
**TARİH** :   /   /

**ABONE/VEKİL İMZA**

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim.  
Formun bir nüshasını elden veya e-posta olarak teslim aldım.