

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z USŁUG (Klient Biznesowy)

Prosimy o wypełnienie wniosku drukowanymi literami.
 Prosimy, aby nie stosować skreśleń i zapewnić czytelność danych.
 Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe, a ich niewypełnienie będzie skutkowało odrzuceniem wniosku.

Wniosek można złożyć osobiście w BOK, przesłać pocztą, wrzucić do skrzynki na wnioski przy BOK lub przesłać zeskanowane mailem.

Wypełnia operator			
CID			
Data:			
Barkod			
BIZNES			

A. DANE ABONENTA

1. Nazwa firmy																			
2. Imię i nazwisko reprez.*																			
3. Numer NIP*																			
4. Numer ID*																			
	! Numer ID znajdziesz na umowie																		
5. Numer umowy*																			
6. Numer kontaktowy	+																		

B. ADRES DOSTARCZANIA USŁUGI, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK

1. Ulica*																			
2. Numer domu*																			
4. Miejscowość*																			
5. Kod pocztowy*																			

C. WYPOWIADANE USŁUGI

Wypowiadana usługa*	<input type="checkbox"/>	Cała umowa	<input type="checkbox"/>	Internet	<input type="checkbox"/>	Telewizja	<input type="checkbox"/>	Pakiet dodat.	<input type="checkbox"/>	Telefon
	<input type="checkbox"/>	Internet mob.	<input type="checkbox"/>	Tel. komórk.	<input type="checkbox"/>	Multiroom	<input type="checkbox"/>	Dzierż. WiFi	<input type="checkbox"/>	

Jakie pakiety dodatkowe:

D. POWÓD

Aby polepszać nasze usługi, prosimy o zaznaczenie powodu rozwiązania umowy

<input type="checkbox"/>	1. Przeprowadzka	<input type="checkbox"/>	5. Zmiana operatora
<input type="checkbox"/>	2. Problemy techniczne	<input type="checkbox"/>	6. Tańsze usługi u innego operatora
<input type="checkbox"/>	3. Brak interesujących usług (jakich? _____)	<input type="checkbox"/>	7. Inne (powód: _____)
<input type="checkbox"/>	4. Za wysoki abonament	Jeżeli zmieniasz operatora powiedz nam do jakiego przechodzisz?	

Oświadczenie abonenta

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z usług wskazanych w niniejszym wniosku / rozwiązuję umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia. Jednocześnie oświadczam iż zobowiązuję się do uregulowania wszelkich należności względem operatora, w tym ostatniego naliczonego abonamentu w terminie. Zostałem poinformowany o konieczności zwrotu urządzeń pozostających własnością operatora w terminie 7 dni od zakończenia umowy na własny koszt, w przypadku gdy takie urządzenia zostały mi udostępnione.

Data*																				Czytelny podpis osoby upoważnionej*
Wypełnia operator																				
Data wejścia w życie																				
Powiadomienie																				
Data przyjęcia																				
																			Potwierdzenie złożenia wniosku	