

TARİFE / PAKET DEĞİŞİKLİK TALEBİ

Bağlantı Hızı :	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20
(Mbps)	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 70	<input type="checkbox"/> 80	<input type="checkbox"/> 90	<input type="checkbox"/> 100
	<input type="checkbox"/> 125	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 350	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 450
	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 600	<input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 800	<input type="checkbox"/> 900	<input type="checkbox"/> 1.000	<input type="checkbox"/> 1.250	<input type="checkbox"/> 1.500
	<input type="checkbox"/> 2.000	<input type="checkbox"/> 2.500	<input type="checkbox"/> 3.000	<input type="checkbox"/> 4.000	<input type="checkbox"/> 5.000	<input type="checkbox"/> 7.000	<input type="checkbox"/> 10.000	

YEDEKLEME HİZMETİ TALEBİ

Bağlantı Türü :	<input type="checkbox"/> Fiber Optik	<input type="checkbox"/> Radyo Link	<input type="checkbox"/> SDH
Cihaz Temini :	<input type="checkbox"/> Müşteri	<input type="checkbox"/> İşletmeci	
Yedekleme Yeri :	<input type="checkbox"/> Aynı Santral	<input type="checkbox"/> Farklı Santral	<input type="checkbox"/> Teknik nedenlerden dolayı farklı santral üzerinden Yedekleme Hizmeti sağlanamama durumunda aynı santral üzerinden Yedekleme Hizmeti almak istiyorum.
Bağlantı Adresi :	<input type="text"/>		
Posta Kodu :	<input type="text"/>	ilçe :	<input type="text"/>
il :	<input type="text"/>		

ÇOKLU STATİK IP HİZMETİ TALEBİ (Ayrıca ücretlendirilir.)

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 64	<input type="checkbox"/> 128	<input type="checkbox"/> 256 (C Class)
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--

Tesis adresi :	<input type="text"/>
Tesis Hizmet No :	<input type="text"/>
Bağlantı Hızı :	<input type="text"/>
IP Adreslerinin Kullanım Yeri :	<input type="text"/>
IP Adresine İhtiyaç Sebebi :	<input type="text"/>

İPTAL TALEBİ

<input type="checkbox"/> Fiyat	<input type="checkbox"/> Hizmetten Memnun Olmama	<input type="checkbox"/> Farklı Bir Firmanın Tercih Edilmesi
<input type="checkbox"/> Taşınma	<input type="checkbox"/> Kampanya Süresinin Sona Ermesi	
<input type="checkbox"/> Diğer	<input type="text"/>	

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan eder, hatalı veya eksik olması durumlarında meydana gelecek zararları ve tahakkuk edecek ücretleri İşletmeci'nin yürürlükteki ücret tarifesine göre ödeyeceğimi, maddi ve manevi herhangi bir zarara uğramamak için antivirüs, antispam, firewall gibi gerekli güvenlik tedbirlerini alacağımı; sözkonusu tedbirleri almamam durumunda İşletmeci'nin hiç bir şekilde sorumlu olmayacağını, iş bu beyanım; sözleşmenin ayrılmaz parçası olduğunu gayrikabili rücu olarak kabul, taahhüt ve beyan ederim.



Nakil Talebi:

Nakil Yapılacak Hizmet Numarası:

Bağlantı Adresi :

Posta Kodu :

İlçe :

İl :

İnternet nakli ile birlikte abonenin sahip olduğu tüm ek hizmetler de nakil olur. Nakil işlemi ücrete tabidir. Güncel ücret bilgisi www.turktelekom.com.tr adresinde yer almaktadır. Nakil işlemi yerinde oluşabilecek bağlantı ücreti abone tarafından ödenecektir.

MÜŞTERİ YETKİLİSİ

AD :

SOYAD :

GSM :

E-POSTA:

@

TCKN :

TARİH :

ABONELİK, KULLANIM VE KONUM BİLGİLERİNİN KULLANIM İZNI (*)

Yapmış olduğunuz başvurudan ayrı olarak, başındaki kutucuğu işaretlemek suretiyle aşağıda belirtilen seçeneğe onay verebilirsiniz.

() Hizmetlere, kampanyalara ve projelere yönelik ürün, servis, avantaj ve tekliflerin sunulabilmesi amacıyla, yasalara uygun şekilde, aboneliğimiz süresince ve sonrasında, abonelik, konum ve kullanım bilgilerimizin Türk Telekomünikasyon A.Ş., TTNET A.Ş. ve Avea İletişim Hizmetleri A.Ş. tarafından kullanılmasına ve bu şirketler arasında paylaşılmasına onay veriyorum.

(*)Vermiş olduğunuz izni Kullanım izni İptal Formu'nu doldurarak geri alabilirsiniz.

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

Bu Form'da belirttiğim işlemin/işlemlerin gerçekleştirilmesini talep ediyorum.

TÜRK TELEKOMÜNİKASYON A.Ş.

İmza

İmza

Kadir Boysan

Mert Başar

ABONE / Yetkili

Ad - Soyad / Unvan

İmza

