

METRO ETHERNET İNTERNET EK HİZMET TALEP/DEĞİŞİKLİK/İPTAL FORMU*

İletişim bilgilerim kullanılarak Türk Telekomünikasyon AŞ tarafından hizmetlerin, ürünlerin, kampanyaların ve tekliflerin pazarlanması ve tanıtımı amaçlı haberleşme yapılmasına izin vermiyorum.

*İşbu Form'da geçen "İşletmeci" ifadesi "TNET A.S.'yi" ifade etmektedir.

İnternet Hizmet Numarası :

Adı	:	<input type="text"/>
Soyadı	:	<input type="text"/>
Unvan	:	<input type="text"/>
Sektör	:	<input type="checkbox"/> Özel <input type="checkbox"/> Kamu <input type="checkbox"/> Vakıf/Dernek
Vergi Dairesi	:	<input type="text"/>
Vergi No	:	<input type="text"/>
Ticaret Sicil/Vakıf Sicil	:	<input type="text"/>
Dernek Tescil No	:	<input type="text"/>

KURUMSAL MÜŞTERİ BİLGİLERİNİ GÜNCELLEME

Yeni Unvan	:	<input type="text"/>
Yeni Vergi Dairesi	:	<input type="text"/>
Yeni Vergi No	:	<input type="text"/>

YETKİLİ KİŞİNİN BİLGİLERİ

Yetkili TC Kimlik No	:	<input type="text"/>
Ad	:	<input type="text"/>
Soyad	:	<input type="text"/>
Tel No	:	<input type="text"/> Dahili: <input type="text"/>
Cep Tel	:	<input type="text"/>
E-Posta	:	<input type="text"/>
Fax	:	<input type="text"/>

HAT KULLANICI BİLGİLERİ*

Ad Soyad	:	<input type="text"/>
TC/Yabancı Kimlik No	:	<input type="text"/>

* Hat kullanıcı bilgileri iletilmediği takdirde, hat kullanıcı bilgisi olarak yetkili kişi bilgileri eklenecektir.



5106161602206



FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ VE ADRESİ

E-posta veya basılı fatura seçeneklerinden sadece birini işaretleyebilirsiniz.

Faturalarımın bildirdiğim e-posta adresine gönderilmesini istiyorum.

E-posta :

Faturalarımın basılı olarak gönderilmesini istiyorum.*

Fatura Adresi:

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı : Bina No: Kapı No: Kat:

İlçe : Posta Kodu:

il : Tüm hatlar için aynı tercihi yapmak istiyorum.

* Fatura gönderim adresiniz bağlantı adresinizden farklı ise aşağıdaki adres alanını doldurunuz.

TARİFE/PAKET DEĞİŞİKLİK TALEBİ

Bağlantı Hızı : 5-2 5 6 7 8 9 10-4 10 15 20-8 20
 30-12 30 40 50-20 50 60 70 80 90 100-40 100
 125 150 200 250 300 350 400 450 500 600 700
 800 900 1.000 1.250 1.500 2.000 2.500 3.000 4.000 5.000 7.000
 10.000 12.500 15.000 17.500 20.000 30.000 40.000 50.000 60.000 70.000 80.000
 90.000 100.000

YEDEKLEME HİZMET TALEBİ

Bağlantı Türü: Fiber Optik Radyo Link SDH
Cihaz Temini: Müşteri İşletmeci
Yedekleme Yeri: Aynı Santral Farklı Santral Teknik nedenlerden dolayı farklı santral üzerinden Yedekleme Hizmeti sağlanamama durumunda aynı santral erinden Yedekleme Hizmeti almak istiyorum.
Yedek Devre Uç Cihaz:

BAĞLANTI ADRESİ

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı : Bina No: Kapı No: Kat:

İlçe : Posta Kodu:

il :

Adreste Çalışan Ref.

Telefon Numarası:



5 106161602206



ÇOKLU STATİK IP HİZMETİ TALEBİ (Ayrıca ücretlendirilir.)

1 2 4 8 16 32 64 128 256 (C Class)

Tesis Adres :

Tesis Hizmet No :
Bağlantı Hızı :
IP Adreslerinin Kullanım Yeri :
IP Adreslerinin İhtiyaç Sebebi :

İPTAL TALEBİ

Fiyat Hizmetten Memnun Olmama Farklı Bir Firmanın Tercih Edilmesi
 Fiyat Hizmetten Memnun Olmama Farklı Bir Firmanın Tercih Edilmesi
 Diğer

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

NAKİL TALEBİ

Nakil Yapılacak Bağlantı Adresi :
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 : / /

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

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

/ /

**ABONE/
AD-SOYAD/UNVAN**

İMZA

