

SZERZŐDÉS FELMONDÁST BEJELENTŐ ADATLAP

Notification Form of Termination of Contract

Név/Name:

Ügyfélezonosító/Customer Identification No.:

Bejelentem, hogy kérem a
címen lévő műholdas televízió előfizetésem megszüntetését./I hereby declare that I request for the cancellation of my subscription to the satellite television at the above address.

A felmondás oka/Cause of Cancellation:

Mikortól kívánja megszüntetni a szolgáltatást/Required date of the cancellation of the service:

Amennyiben a szolgáltatást későbbi időponttól kívánja megszüntetni, mint ami az ÁSZF 9.2 pontjában szerepel, akkor kérjük, ezt jelezze./If you wish to cancel the service later than the date included under Clause 9.2 of the General Contract Terms, please indicate it.

ÁSZF 9. 2 - Előfizető felmondása General Contract Terms, Clause 9.2, - Termination by Subscriber

„... Az Előfizetői Szerződés megszűnésének napja az írásbeli felmondás szolgáltató általi kézhezvételét követő 9. nap.”/... The termination of the Subscription Contract shall be effective from the 9th day following receipt of written notification of termination by the service provider.”

ELŐFIZETŐ SZEMÉLYES ADATAI

SUBSCRIBER'S PERSONAL DATA

Előfizető neve/Subscriber's Name:

Születési hely/Place of Birth:

Születési idő/Date of Birth:

Anyja neve/Mother's Name:

Állandó címe/Permanent Address:

Levelezési címe/Mailing Address:

Telefon/Phone No.: e-mail cím/E-mail Adress:

Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/Please fill in block letters

Kelt/Date: _____(város), _____év _____hó _____nap

aláírás/Signed by