

TEKNİK NEDENLE İPTAL FORMU

MÜŞTERİ BİLGİLERİ:

Adı Soyadı	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T.C. Kimlik No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İnternet Hizmet No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sabit Telefon Hizmet No	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
İrtibat No (GSM)	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HİZMET ALTYAPISI:

ADSL-İnternet	:	<input type="checkbox"/>	FİBER-İnternet	:	<input type="checkbox"/>
VDSL-İnternet	:	<input type="checkbox"/>	YALIN-İnternet	:	<input type="checkbox"/>
ALO Paket (Sabit telefon)	:	<input type="checkbox"/>	ALO Paket (VoIP)	:	<input type="checkbox"/>
Diğer	:	<input type="text"/>			

İPTAL NEDENİ:

Bağlantı Problemi	:	<input type="checkbox"/>	Tekrarlanan Arıza Sorunu	:	<input type="checkbox"/>
Nakil Problemi	:	<input type="checkbox"/>	Altyapı Destekleme Sorunu	:	<input type="checkbox"/>

PERSONEL TESPİT/GÖRÜŞÜ:

PERSONEL

ADI	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SOYADI	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

İMZA

ÖNEMLİ NOT:

- Paket değişikliği/Downsell amaçlı Teknik Nedenle İptal Seçeneği kullanılmamalıdır.
- Hatalı Satış (yanlış paket satışı veya yeni abonelik satışı) durum tespitleri "Fraud" a bildirilmelidir.



0 1 2 0 1 6 0 7 0 3 2 5 7

