



ÁTHELYEZÉSI KÉRELEM

(Kérjük a nyomtatványt **NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL** kitölteni.)

Nicom Wireless Kft. 7300 Komló, Kossuth L. u. 93.

Az Előfizető jelen dokumentum kitöltésével egyidejűleg áthelyezést kér az alábbi adatok megadásával:

Név:	Születési név:
Születési hely, idő:	Anyja neve:
Cím (jelenlegi):	
Személyazonosító igazolvány száma:	Díjcsomag:
Telefonszám:	E-mail:
Áthelyezési cím:	
Áthelyezés kért időpontja:	

Amennyiben az Előfizető érvényes szerződéssel rendelkezik, tartozása nincs, és a szolgáltatást olyan más előfizetői hozzáférési ponton kívánja igénybe venni, ahol a Szolgáltató szolgáltatása elérhető, azonban a szolgáltatás igénybevétele érdekében a rendszerre kapcsolás szükséges, a szolgáltató az Előfizetőt az új előfizetői hozzáférési helyen bekapcsolási díj nélkül, áthelyezési díj ellenében a rendszerre kapcsolja. Az áthelyezési díj mértékét az ÁSZF 4. számú melléklete tartalmazza. A Szolgáltató a hiánytalan áthelyezési igény szolgáltatóhoz való beérkezését követő 15 napon belül végzi el az igény teljesíthetősége érdekében szükséges vizsgálatait.

Amennyiben a Szolgáltatónak az Előfizető felé *értesítési kötelezettsége merül fel*, úgy*

hozzájárulok

nem járulok hozzá

,hogy a Szolgáltató a kötelezettségének az Előfizető szerződésben megadott e-mail címére küldött elektronikus levél útján tegyen eleget.

* *Megfelelő részt kérjük aláhúzni.*

Dátum: _____ Előfizető aláírása: _____

Tájékoztatás:

Tájékoztatjuk, hogy a bejelentést kizárólag akkor tudjuk elfogadni, amennyiben a jelen dokumentum egy **eredeti példányát** aláírva, hiánytalanul kitöltve levélcímünkre megküldi. A hiányosan vagy hibásan kitöltött bejelentő megküldésének hiányából eredő problémákért a Nicom Wireless Kft. nem vállal felelősséget.

A szolgáltató tölti ki:

A nyomtatvány átvételének időpontja: _____ Ügymintázó (pecsét): _____

Megjegyzés: _____