

## Szerződés felmondást bejelentő adatlap

Név	
Ügyfélazonosító	

Bejelentem, hogy kérem a .....  
címen lévő műholdas televízió előfizetésem megszüntetését.

A felmondás oka: .....

Mikortól kívánja megszüntetni a szolgáltatást: .....

Amennyiben a szolgáltatást későbbi időponttól kívánja megszüntetni, mint ami az ÁSZF 9.2 pontjában szerepel, akkor kérjük, ezt jelezze.

*ÁSZF 9.2 – Előfizető felmondása*

„... Az Előfizetői Szerződés megszűnésének napja az írásbeli felmondás szolgáltató általi kézhezvételét követő 9. nap.”

### Előfizető személyes adatai:

Előfizető neve			
Születési hely		Születési idő	
Anyja neve			
Állandó lakcíme			
Levelezési címe			
Telefon		E-mail címe	

*Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!*

Kelt: ....., .....

.....  
Aláírás