

Előfizetői Szerződés Felmondás

Előfizető adatai

Cégnév: _____

Adószám: _____

Székhely cím: _____

Ügyfélbiztonsági kód: _____

Kapcsolattartó adatai:

Név: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Felmondani kívánt telefonszám(ok):

Telefonszám(ok)			

Alulírott Előfizető a fenti előfizetésekre a Vodafone Magyarország zrt-vel fennálló Előfizetői Szerződésemet 15 napos felmondási határidővel felmondom.

Amennyiben konkrét felmondási napot szeretne megadni, abban az esetben az Előfizetői Szerződés Felmondása: _____ év.
_____ hónap, _____ nap (a kelteztől számított minimum 8. és maximum 30. nap adható meg).

Az ÁSZF a www.vodafone.hu honlapon és a Szolgáltató Ügyfélszolgálati Irodáiban érhető el.
Adatkezelésről bővebben: Vodafone Kiemelt Üzleti Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) 3. számú melléklete.

Kelt: _____, 20____. _____ hó _____ nap

Előfizető cégszerű aláírása