

Zahteva za odpoved/zamrznitev naročniškega razmerja

Številka naročniškega razmerja: _____

NAROČNIK

Ime in Priimek/Naziv podjetja: _____

Zakoniti zastopnik družbe: _____

Naslov in hišna številka: _____ Poštna št.: _____ Mesto: _____

Kontaktna oseba v družbi: _____ Tel. št.: _____ Mob. št.: _____

Davčna št.: _____ Zavezanec za DDV: _____ Matična št. (za pravne osebe): _____

E-poštni naslov (podatek ni obvezen): _____

OPREDELITEV NAROČNIŠKEGA RAZMERJA, KI SE ODPOVEDUJE. NAROČNIK S TO VLOGO ZAHTEVAM:

- ☐ Redno odpoved naročniškega razmerja ☐ Začasni izklop
☐ Odpoved naročniškega razmerja v skladu s 192. členom ZEKom-2 ☐ Prekinitev testnega obdobja

A: NASLOV NAROČNIŠKEGA RAZMERJA

Naslov (Ulica oz. Naselje - številka)*: _____

Poštna št.: _____ Mesto: _____ Št. stanovanja: _____ Nadstropje: _____

B: MSISDN

C: Odklop z dnem: _____ **D:** Ponovni vklop po začasnem izklopu z dnem: _____**RAZLOG ZA ODPOVED:** _____**IZJAVA**

Naročnik želim odpovedati naročniško razmerje oz. z naslovom priključka in/ali naročniško številko (MSISDN) opredeljen del razmerja, določen v razdelku Opredelitev naročniškega razmerja ter obenem potrjujem, da sem seznanjen s stroški prekinitve, ki se obračunajo po Ceniku. Naročnik izrecno izjavljam, da sem seznanjen z obračunom morebitnih ugodnosti, ki izhajajo iz predčasne prekinitve naročniškega razmerja, ki so dogovorjeni v sklenjenih aneksih k pogodbi o sklenitvi naročniškega razmerja.

Naročniško razmerje, za katero se podaja ta odpoved, bo prenehalo v skladu s Splošnimi pogoji Telemacha za storitev, za katero je bila podana odpoved. Prekinitev v času trajanja testnega obdobja ali prekinitev v skladu s 2. odstavkom 192. člena ZEKom-2 stopi v veljavo brez odpovednega roka.

V primeru začasnega izklopa z naslovom priključka in/ali naročniško številko (MSISDN) opredeljenega dela razmerja, določenega v delu B1 ali B2 razdelka Opredelitev naročniškega razmerja, se začasni izklop izvede v skladu s Splošnimi pogoji Telemacha za storitev, za katero je označen začasni izklop.

Naročnik:

Ime in priimek naročnika _____

Podpis naročnika _____

Kraj in datum _____

Telemach:**telemach**

Telemach Slovenija d.o.o.

Podpis in žig _____

Kraj in datum _____