

ADSL İNTERNET BAŞVURU FORMU

ADSL Bağlantısı Yapılacak Telefon Numarası : _____	
Müşteri Tipi	Bireysel <input type="checkbox"/> Kurumsal <input type="checkbox"/>
Başvuru Nedeni	Yeni Abonelik <input type="checkbox"/> Abonelik İptali <input type="checkbox"/> Hız / Tarife Değişikliği <input type="checkbox"/> Ünvan Değişikliği <input type="checkbox"/> Adres / Fatura Değişikliği <input type="checkbox"/> IP No Değişikliği <input type="checkbox"/> Statik IP <input type="checkbox"/> Kullanıcı Adı Değişikliği <input type="checkbox"/> Devir <input type="checkbox"/> Nakil (*Farklı Santral Sahasında ise Bağlantı Ücreti Alınır.) <input type="checkbox"/>
Müşteri ve Bağlantı Adresi Bilgileri	Ad _____ Faks _____ Soyad _____ E-Posta _____ Anne Kızlık Soyadı: _____ Ticaret Sic./Vakıf Sic./Der. Tescil No: _____ Kurum Adı (Kurum Adı sadece Kurumsal Müşterilerce doldurulacaktır) _____ Ev <input type="checkbox"/> İşyeri <input type="checkbox"/> Daire No. _____ Bulvar _____ Semt _____ Cadde _____ Mahalle _____ Sokak _____ Kasaba _____ Site _____ Köy _____ Bina Adı _____ İlçe _____ Blok Adı _____ İl _____ Kapı No. _____ Posta Kodu _____ Kat No. _____ İrtibat Telefonu _____ T.C. Kimlik No. _____ Vergi Dai. İl Adı _____ Vergi Kimlik No. _____ Vergi Dai. Adı _____
	*** Bağlantı Adresinden farklı bir adres ise doldurunuz***
Tebliğat ve Fatura Adresi	Bulvar _____ Daire No _____ Cadde _____ Semt _____ Sokak _____ Mahalle _____ Site _____ Kasaba _____ Bina Adı _____ Köy _____ Blok Adı _____ İlçe _____ Kapı No _____ İl _____ Kat No _____ Posta Kodu _____
Öğrenim Sektör Meslek Aile Bilgileri	(Bireysel Müşterilerce doldurulacaktır.) (Kurumsal Müşterilerce doldurulacaktır.) İlkokul <input type="checkbox"/> Ortaokul <input type="checkbox"/> Master/Doktora <input type="checkbox"/> Resmî Kuruluş <input type="checkbox"/> Özel Kuruluş <input type="checkbox"/> Lise <input type="checkbox"/> Üniversite <input type="checkbox"/> Resmî Banka <input type="checkbox"/> Özel Banka <input type="checkbox"/> Mesleğiniz _____ Resmî ISP Kullanıcı <input type="checkbox"/> Özel ISP Kullanıcı <input type="checkbox"/> Cinsiyetiniz Erkek <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Servis Sağlayıcı <input type="checkbox"/> Özel Basın Yayın <input type="checkbox"/> Ailedeki fert sayısı _____ GSM <input type="checkbox"/> Vakıf / Dernek <input type="checkbox"/>
Bağlantı Hızı	Sınırsız Erilim Seçenekleri Kullanıma Bağlı Erilim Seçenekleri 256/64 Kbps <input type="checkbox"/> 256/64 Kbps (Aylık 3GB download kapasitesi) <input type="checkbox"/> (Sadece birini seçiniz) 512/128 Kbps <input type="checkbox"/> 512/128 Kbps (Aylık 5GB download kapasitesi) <input type="checkbox"/> 1024/256 Kbps <input type="checkbox"/> Statik IP : İstiyorum <input type="checkbox"/> İstemiyorum <input type="checkbox"/> 2048/512 Kbps <input type="checkbox"/>
Bağlantı Ücreti	Peşin Ödemek İstiyorum <input type="checkbox"/> Taksitli Ödemek İstiyorum <input type="checkbox"/> *** Bağlantı ücretli taksitli olması durumunda abonelik iptal edilirse ücretin tamamı müşteriden tahsil edilecektir.***
Kullanıcı Kimliği	*** Tercih ettiğiniz kullanıcı bilgilerinizi yazınız - Daha önce kullanılmış ise tarafımızdan verilecektir ***
İmza ve Taahhüt	Kullanıcı Adı _____ Kullanıcı Şifresi _____
	Verdiğim bilgilerin hatalı veya noksan olması, nakil ve iptal durumlarında tahakkuk edecek ücretleri Türk Telekomünikasyon A.Ş.'nin yürürlükteki ücret tarifesine göre ödeyeceğimi, Türk Telekom'dan kaynaklanmayan nedenlerle oluşabilecek trafik artışları nedeniyle tarafların maddi ve manevi herhangi bir zarar uğramaması için antivirüs, antispam, firewall gibi gerekli güvenlik tedbirlerini alacağımı; söz konusu tedbirleri almamam durumunda, Türk Telekom'dan kaynaklanmayan nedenlerle oluşabilecek trafik artışının faturama yansiyebileceği hususunda Türk Telekom tarafından açıkça bilgilendirildiğimi/uyarıldığımı; gerekli güvenlik tedbirlerini alıp almadığıma bakılmaksızın her halükarda, Türk Telekom'dan kaynaklanmayan trafik artışları sonucunda uğrayacağım zararlardan Türk telekom'um hiçbir şekilde sorumlu olmayacağımı, iş bu beyanın sözleşmenin ayrılmaz bir parçası olduğunu bila kabili rücu olarak kabul, taahhüt ve beyan ederim. Başvuru Tarihi: _____ Başvuru Sahibinin imzası _____ İmzalayan Vekil İse (Adı Soyadı) _____ Vekilin imzası _____