

**KÉRELEM SZERZŐDŐ FÉL MÓDOSÍTÁSÁRA – MAGÁN ELŐFIZETŐ**

<b>S Z E R Z Ő D Ő F É L A D A T A I</b>	
(kitöltése a módosítani kívánt szolgáltatási szerződésnek megfelelően szükséges)	
Ügyfélszám: .....	
Szerződő fél neve: .....	
Szerződő fél leánykori neve*: .....	
Szerződő fél személyi igazolvány száma (jogosítvány/útlevél*): .....	
Szerződő fél állandó lakcíme: .....	
Szerződő fél tartózkodási címe (ha eltérő*): .....	
Szerződő fél anyja neve: .....	
Szerződő fél születési helye és ideje: ..... (város) 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ..... <input type="text"/> <input type="text"/> .....	
Telepítés pontos címe: .....	

\* értelem szerűen kell kitölteni, igazolványnál a megfelelő aláhúzendő

<b>A S Z O L G Á L T A T Á S A D A T A I</b>	
<b>Jelenlegi szolgáltatáscsomag megnevezése:</b>	<b>A hűségidőszak lejáratának dátuma:</b>
.....	.....
<b>Jelenlegi szolgáltatáscsomag havidíja (bruttó):</b>	(bizonyos csomagmódosítások esetében az eredeti időszak kitolódhat vagy újraindulhat, ezt figyelembe kell venni)
.....	
<b>Megjegyzés:</b>	<b>A hűségnyilatkozat lejárt: IGEN NEM</b>
.....	(a megfelelőt bekarikáznai)

Mint a fent nevezett szolgáltatás előfizetője/képviselője kérem, hogy a szerződésünket ..... év ..... hónap ..... nappal az alábbi új szerződő félre módosítani szíveskedjenek. Elfogadom, hogy a szerződés módosítása, fizetetlen számlák esetében nem hajtható végre.

**Telefon szolgáltatási csomagok esetében a forgalmi díjak tárgyhónapot követően kerülnek kiszámlázásra, amelyet az eredeti(régi ügyfél) szerződő félnek kell megfizetni**

<b>Ú J S Z E R Z Ő D Ő F É L A D A T A I</b>	
A szerződő fél a szolgáltatási végpont tulajdonosa/bérlője (a megfelelőt kérjük aláhúzni)	
Ügyfélszám: .....	
Szerződő fél neve: .....	
Szerződő fél leánykori neve*: .....	
Szerződő fél személyi igazolvány száma (jogosítvány/útlevél*): .....	
Szerződő fél anyja neve: .....	
Szerződő fél születési helye és ideje: ..... (város) 19 <input type="text"/> <input type="text"/> ..... <input type="text"/> <input type="text"/> .....	
Szerződő fél Állandó lakcíme: .....	
Szerződő fél tartózkodási címe (ha eltérő*): .....	
Szerződő fél számlázási címe*: .....	
Szerződő fél számlaküldési címe*: .....	
Szerződő fél telefonszáma(i): .....	
Telepítés pontos címe: .....	

\* értelem szerűen kell kitölteni, igazolványnál a megfelelő aláhúzendő

Mint a fent nevezett szolgáltatás új előfizetője/képviselője kijelentem, hogy az átvállalni kívánt szolgáltatási szerződést és mellékleteit ismerem, megértettem, és minden vonatkozó kötelezettségét, beleértve a további számlák fizetését és a hűségnyilatkozat(ok) kötelezettségeit is, átvállalom.

**Kelt.:** .....

.....  
Új szerződő fél aláírása

.....  
Régi szerződő fél aláírása

.....  
Szolgáltató aláírása\*\*

\*\* Szolgáltató helyett a partner aláírása is szerepelhet, amennyiben az ügyintézés partnernél történik