

해지신청서 2024

* 표시된 부분은 필수 기재 사항으로 고객님의 직접 작성해 주시기 바랍니다.

통신망	○ LGU+망
-----	---------

고객정보	* 고객구분	<input type="radio"/> 본인 <input type="radio"/> 대리인 <input type="radio"/> 법정대리인	* 가입 이동전화번호
	* 고객(법인)명		* 고객생년월일
	* 사업자/법인등록번호		* 연락 가능한 전화번호

위임 (법정) 대리인정보	위임(법정)대리인명	신청고객과의 관계
	법정 생년월일	연락 가능한 전화번호
	가입 이동전화번호	
	* 가입자 본인은 이동전화 해지에 대한 모든 권리를 위의 사람에게 위임합니다.	* 신청고객(대리인)

해지사유	<input type="checkbox"/> 단말기 고장/파손 <input type="checkbox"/> 단말기 분실 <input type="checkbox"/> 서비스 불만 <input type="checkbox"/> 통화품질 불량 <input type="checkbox"/> 요금부담 <input type="checkbox"/> 불필요 <input type="checkbox"/> 기타()
------	---

회사는 요금의 정산, 과/오납 등 입증을 위하여 해지 후 고객 정보(과금정보 포함)를 6개월 간 보관 후 파기됩니다.
단, 이름, 주민등록번호, (해지된)이동전화번호, 청구서주소, 사용요금 등의 거래내역에 관한 정보는 국세기본법 제85조의 3 규정에 따라 해지 후 5년간 보존됩니다.

회사는 이용약관 제7조3항의 스팸(불법스팸 포함)발송 또는 제16조1항20호의 계약 해지된 고객의 성명, 주민등록번호(법인번호, 사업자등록번호), 전화번호, 해지사유 등 필요한 정보를 12개월간 보관 및 이용(KAIT제공)할 수 있습니다.

[구비서류]
해지신청서 작성 후 명의자 신분증 (대리인 신청일 경우 명의자 신분증 + 위임대리인 신분증)과 함께 고객센터 이메일(cs@siwolmobile.com)로 보내주시면 됩니다.

단, 명의자가 미성년자일 경우 법정대리인 신분증 사본 + 3개월 이내 발급된 등본 또는 가족관계증명서를 추가로 보내주시기 바랍니다.
(주민번호 뒷자리는 마스킹 처리 바람)

신청자 본인은 위의 신청서에 기재된 내용에 대한 설명을 듣고 이에 동의하며, 이용약관에 따라 위와 같이 시월텔레콤 서비스 해지를 신청합니다.

20	년	월	일	* 신청고객(대리인)	서명(인)
----	---	---	---	-------------	-------

주식회사 시월텔레콤

