

# 우체국 알뜰폰 해지 신청서

\* KCTVM :1877-7030 방문고객 |  본인  대리인  법정대리인

\* 본 해지 신청서는 우체국에서 해지신청을 대행하는 알뜰폰의 공통 해지 신청서류입니다. 고객님의서는 해지하실 통신사를 확인하시고 필히 선택해 주셔야 하며 선택하신 통신사와 가입해지가 체결됩니다.

통신사	<input type="checkbox"/> 큰사람	<input type="checkbox"/> 유니컴즈	<input type="checkbox"/> 아이즈비전	<input type="checkbox"/> 이지모바일	<input type="checkbox"/> 워너스텔	<input type="checkbox"/> 인스코비	<input type="checkbox"/> 머천드코리아	<input type="checkbox"/> (주)서경방송	<input type="checkbox"/> 와이엘랜드	<input type="checkbox"/> KCTV M
고객센터	1566-4880	1899-3633	1800-6100	1599-6110	1688-8466	1661-2999	1600-5019	1661-7112	1661-5646	1877-7030
팩스	02)6499-3115	1688-9548	02)6333-9902	02)6442-9832	0303)0955-9354	1661-6999	02)6442-2018	070-4275-1011	0505)333-5646	02)6919-2847

★ 표시된 부분은 필수 기재사항 이므로 고객님의 직접 작성해 주시기 바랍니다.

**✓ 해지 하기전 체크 리스트!! 이것만 꼭 !! 알아두세요.**

우체국에 해지 신청을 하시면 가입하신 통신사에서 해피콜로 해지업무를 처리해 드립니다.  
\* 해피콜 업무 진행시 전화통화가 안될 경우 명의변경 처리가 불가 하오니 유념하여 주시기 바랍니다.

할인반환금(약정위약금), 단말기 잔여 할부금, 사용 요금 발생 시 발생 시로 입금 후 해지가 가능합니다.(자세한 금액은 통신사 해피콜시 안내)

해지시점에 확인이 불가능한 요금등으로 인해 차액이 발생하면 다음달에 청구 될 수 있습니다.

금융기관 등에 SMS 수신 서비스를 신청하신 경우 해제하시거나 새로운 번호로 변경하시기 바랍니다.

\* 본인은 위의 내용에 대해 숙지하고 이에 동의합니다. ★ 신청고객(대리인) 서명 /인

신청고객정보	* 이동전화번호		* 이름(법인명)	
	* 생년월일		* 사업자등록번호	
	* 연락받을 전화번호			
	* 연락받을 주소			

해지정보	<b>해지사유</b>	<input type="checkbox"/> 휴대폰 변경 <input type="checkbox"/> 요금 부담 <input type="checkbox"/> 장기부채 <input type="checkbox"/> 기타 ( )		
	<b>해지사유 개인정보 조회제한 신청</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>통신사는 이동전화 이용약관 제25조(요금 등의 이의신청), 제26조(통화내역의 열람 및 교부)등과 관련하여 신청고객의 개인정보를 해지 후 6개월간 조회제한 후 파기합니다. 단 조회제한 기간 중 과납이나 미납, 체납 등이 발생할 경우 요금정산 완료시점까지 조회제한이 해제됩니다.</li> <li>상기의 6개월 조회제한 기간이 완료된 경우에 해지자의 이름, 생년월일,(해지)이동전화번호, 청구서 배달주소, 요금 등 거래내역 관련 정보와 같이 국제기본법 등에 의하여 보존할 필요가 있는 개인정보들은 해지 후 5년간 고객 데이터베이스와 별도로 보관 및 관리합니다.</li> </ul> <p>본인은 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률과 이동통신사 해지고객 개인정보 보호지침(정보통신부 2003. 12. 30)에 의거하여 위의 내용에 동의하며 개인정보 조회 제한할 것을 신청합니다.</p>		
		★ 신청고객(대리인)		서명(인) <input checked="" type="checkbox"/>

유임자(대리인)의	<input type="checkbox"/> 위임장(대리인신청)	위임받는 분	법정생년월일	관계	
	- 명의자인감증명서 (3개월 이내) - 신분증 (명의자 및 대리인)	주소			연락처
		* 본인은 이동전화 해지에 대한 모든 권리를 위의 사람에게 위임합니다.			★ 이름 (위임하는 분)
	<input type="checkbox"/> 법정대리인 (미성년자 신청 시)	고객명 (법정대리인)	(관계)	생년월일	연락처
- 법정대리인 신분증 - 가족관계 증명서 또는 등본	* 상기 미성년자의 해지에 대한 모든 사항을 확인하고 동의 합니다.			★ 법정대리인	서명(인) <input checked="" type="checkbox"/>

위와 같이 해지 신청합니다.

201      년      월      일	★ 신청고객(대리인) 서명(인) <input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	---

접수처 관리코드	
----------	--

메 모	
-----	--