

EK – 3 / A TİPİ STH YÖNLENDİRMESİ BAŞVURU FORMU (Ş.İ. DAHİL)

.....TELEKOM MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

..... nolu telefon / ekli listede yer alan telefonların aboneliyim.

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti)'den yararlanma koşullarına ilişkin açıklamaları okudum, bilgi aldım.

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti) yetkilendirmesine sahip ve TÜRK TELEKOM ile Arabağlantı Sözleşmesi imzalayarak, usulüne uygun olarak Sabit Telefon Hizmeti vermeye hak kazanmış olan Millenicom Telekomünikasyon Hizmetleri A.Ş. (**İşletmeci**) üzerinden gerçekleştireceğim şehirçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmelerim nedeniyle TÜRK TELEKOM'un; başta İşletmeci tarafından tahakkuk ettirilecek ücretler olmak üzere, İşletmeci ile olan/olacak her türlü ilişkilerimden kaynaklanan hiçbir sorunun veya uyuşmazlığın muhatabı ve sorumlusu olmayacağımı kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Yukarıda numarasını belirttiğim telefonumun / telefonlarımlarımın, A Tipi STH'ne (Sabit Telefon Hizmeti) açılması için gereğini arz ederim.

ABONE / Yetkili İşletmeci Personeli

...../...../.....

Adı Soyadı

İmza

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti)'ne ilişkin bu başvurunun sonuçlandırılması için gerekli tüm işlemlerin yerine getirilmesi hususunda İşletmeci/Yetkili Bayi personeli'i mezun ve yetkili kıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

ABONE

...../...../.....

Adı Soyadı

İmza

ABONE İRTİBAT BİLGİLERİ:

Ev Tel:

İş Tel:

Cep Tel:

Adres:

İŞLETMECİ/YETKİLİ BAYİ

KAŞE/İMZA

İŞLETMECİ/YETKİLİ BAYİ

Tel:

E-posta

Faks:

EK – 5 / EK – 8 / A TİPİ STH YÖNLENDİRMESİ YARARLANMA KOŞULLARI (Ş.İ. DAHİL)

A Tipi STH (SABİT TELEFON HİZMETİ)'NDEN YARARLANMA KOŞULLARI

Aşağıdaki yararlanma koşulları; şehiriçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmelerin Taşıyıcı ön seçimi yöntemi (A Tipi hizmet) çerçevesinde hizmet sunacak STH Lisansına sahip **İşletmeci** üzerinden yapılmasına ilişkindir.

İşletmeci tarafından şehiriçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşme ücretleri, **Türk Telekom** tarafından ise **sabit ücret** ve STH kapsamı dışında kalan arama ücretleri, **2 ayrı faturada aboneye yansıtılacaktır.**

- 20.01.2010 tarihli ve 2010/DK-07/29 sayılı Kurul Kararı gereği, abonenin Sabit Telefon Hizmeti'nden yararlanabilmesi için tarife paketi kısıtı bulunmamaktadır.
- Telefon şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmelere kapalı ise STH aramaları için şehirlerarası ve uluslararası görüşmelere açılır.
- Şehiriçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmeler tek STH işletmecisine yönlendirilir. Sadece şehiriçi, sadece şehirlerarası, sadece GSM, sadece milletlerarası veya birden fazla STH işletmecisine yönlendirme talepleri kabul edilmez.
- Abonenin tek bir telefon hattına A Tipi STH ve A Tipi UMTS özelliklerinin ikisi birlikte verilemez.
- Abone telefonunun herhangi bir nedenle haberleşmeye kapalı olması hallerinde (borçtan, abone isteği ile ihtiyati tedbir kararı ile) A Tipi STH yönlendirme talepleri kabul edilmez.
- Şayet mevcutta, abone, herhangi bir işletmeciden A Tipi hizmet alıyorsa ve farklı bir işletmeciden A Tipi hizmet alma yönünde talebi olması halinde, öncelikle mevcuttaki abone yönlendirmenin iptal edilmesi gerekmektedir. Bu durumda, iptal ve yeni abonelik başvuru formları birlikte alınır.
- Şayet abone Türk Telekom tarafında taahhütlü bir kampanyaya katılmışsa ve taahhüt süresi dolmadan, verilen taahhütü sekteye uğratabilecek şekilde A Tipi STH'ye geçmek istiyorsa, kampanya sözleşmesinde bulunan cezai şartları yerine getirmekle yükümlüdür.
- Hattın Şirketimizce herhangi bir nedenle haberleşmeye kapatılması (Borçtan, abone isteği ile, ihtiyati tedbir nedeniyle, numara taşıma vb. gibi) halinde, A Tipi STH'ye de kapatılır.
- Şehiriçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmeleri **İşletmeci** aracılığıyla yapmak isteyen veya bu taleplerini iptal ettirmek isteyen abonelerden Türk Telekom Ücret Tarifesine göre **STH Yönlendirme/Yönlendirmeyi İptal Etme Ücreti** alınır. Birden fazla numara için yapılan başvurularda, ilgili ücretler, her bir numara için ayrı ayrı uygulanır.
- Abonenin, **Türk Telekom** aboneliğinin herhangi bir nedenle sona ermesi halinde STH yönlendirmesi de sona erdirilir.

Taşıyıcı ön seçimi yöntemi (A Tipi hizmet) çerçevesinde STH (Sabit Telefon Hizmeti) yararlanma koşullarına ilişkin yukarıda yer alan açıklamaları okudum, bilgi aldım, yararlanma koşullarını no lu telefonumun / ekli listede yer telefonlarımın (..... adet) A Tipi STH yönlendirilmesi kapsamında kabul ediyorum.

ABONE

...../...../.....

Adı Soyadı

İmza

EK – 6 / A TİPİ STH YÖNLENDİRMESİ YAPILACAK NUMARA LİSTESİ

Sıra	* Telefon Numarası
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

* Telefon Numarası: Telefon numaraları alan kodu+numara şeklinde 10 hane olarak yazılacaktır.

ABONE

...../...../.....

Adı Soyadı

İmza