

슈가모바일 서비스 해지 신청서 LG U+

이동전화번호 010 - -

* 고객정보 유희방지를 위해 본 계약서를 반드시 가져가시기 바랍니다. 본 서류는 타인의 복사를 절대 금합니다.

표시된 부분은 필수 기재사항이므로 고객님의 직접 적어주시기 바랍니다.

가입 고객 정보	성명 (법인명)	
	법정생년월일	법인/사업자번호
	외국인등록번호 (13자리)/ 여권번호	
	연락받을 전화번호	

해지 정보	해지 사유	<input type="checkbox"/> 단말기관련 <input type="checkbox"/> 요금 <input type="checkbox"/> 불필요 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 재가입 (180일내 3회선 가입 회선 초과로 가입 가능 회선수 확보 위한 해지) <small>※ 단, 번호이동으로 가입한 회선을 해지하시는 경우에는 이전 통신사에서 해당 전화번호를 최초 개통한 날로부터 180일이 경과된 후 가입 가능 회선수가 발생됩니다.</small>
	예외 사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 군입대 <input type="checkbox"/> 해외체류 <input type="checkbox"/> 형집행자 <input type="checkbox"/> 행방불명 <small>※ 예외적인 해지 처리시: 해지 사유별 구비서류 가족증명서(주민등록등본 등), 대리인 주민등록증 필요</small>

해지 고객 개인 정보 조회 제한 신청	주식회사 씨케이크뮤스트리는 이동전화 이용약관 제 28조 (요금 등의 이익신청), 제 29조 (통화내역의 열람 및 교부)등과 관련하여 신청고객의 개인정보를 해지 후 12개월간 조회제한 후에 파기합니다. 단, 조회제한 기간 중 과납이나 미납, 체납 등이 발생한 경우 요금정산 완료시점까지 조회제한이 해제됩니다. 상기의 12개월 조회제한 기간이 완료된 경우에 해지자의 이름, 생년월일, (해지)이동전화번호, 청구서 배달주소, 요금 등 거래내역 관련 정보와 같이 국제기분법 등에 의하여 보존할 필요가 있는 개인정보들은 해지 후 5년간 고객 데이터베이스와 별도로 보관 및 관리합니다. 본인은 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률과 이동통신사 해지고객 개인정보 보호지침 (정보통신부 2003.12.30)에 의거하여 위의 내용에 동의하며 개인정보 조회제한을 신청합니다.	신청인	(자필서명/인)
----------------------	---	-----	----------

위임장	위임받는 분 성명	법정생년월일
	연락처	위임하는 분 서명

* 본인은 서비스 신청에 대한 모든 권리를 위의 사람에게 위임합니다.

법정 대리인	법정대리인 성명 (관계)	법정대리인 생년월일
	연락처	법정대리인 서명

● 반드시 확인해주세요

- 본 해지 신청서는 더 이상 사용을 원하지 않는 전화번호를 해지할 경우 작성하는 신청서입니다. (전화번호는 그대로 사용, 통신사만 옮기고자 할 경우에는 이동할 통신사에 '번호이동' 가입으로 신청하시면 개통과 동시에 기존 통신사 계약은 자동으로 해지 됩니다.)
- 180일 이내 신규가입 3회선 초과 가입 제한 관련, 회선수 확보를 위한 해지의 경우,
 - 신규 가입 회선 (자사에서 번호를 최초 개통한 회선): 해지와 동시에 가입 가능 회선수 바로 생성.
 - 번호이동 가입 회선 (예전 통신사에서 신규 가입 후 자사에 번호이동으로 가입한 회선): 최초 신규가입한 예전 통신사 가입일로부터 180일 경과 후 가입 가능 회선수가 생성되어 해지해도 바로 회선수가 발생되지 않을 수 있습니다. : 이전 통신사 가입정보는 현 통신사에서는 확인이 불가능하며 방송통신 신용정보 사이트 (creditor.kr) 를 통해 확인 바랍니다.
- 후불 요금제는 해지시까지 사용 된 미청구 및 미납 요금은 다음달 정기 납부일에 자동 인출됩니다.
- 선불 요금제 잔액은 해지시 소멸되어 환불되지 않습니다.

E-mail : help@sugarmobile.co.kr • Fax : 02-6008-2750 • 고객센터 : 1566-1246 (유료) 자사폰에서 114 (무료)
 ※ 반드시 본 신청서를 출력하신 후 자필작성, 신분증 사본과 함께 메일이나 팩스로 송부하신 후 고객센터로 연락 주셔야 처리 가능합니다.

신청일	년	월	일	신청인(대리인)	(자필서명/인)
-----	---	---	---	----------	----------

※ 계약서를 반드시 가져가세요. 내 정보보호의 시작입니다.

접수 대리점 코드 / 대리점명

대리점 연락처 :

고객센터 문의는 자사폰으로 114 (무료)

년 월 일
주식회사 씨케이크뮤스트리

