변경/해지 신청서 2025.12

Dosirak Mobile Change/Cancel Application Form

도시락 모바일

통신망	◯ LG U+	◯ KT			업무 구분	◯ 요금 납부 변경	◯ 서비스 변경	◯ 서비스 해지
방문자	◯ 본인	◯ 대리인	◯ 법정대리인		고객 구분	◯ 내국인	◯ 외국인	◯ 개인사업자 ◯ 법인

＊ 필수기재사항 (Required fields)

가입 고객 정보

가입번호 *
Phone number to join

가입자명(법인명) *
Name (Corporate Name)

생년월일(법인/사업자/외국인번호) *
Date of Birth
(Company Registration Number)

연락받을 전화번호 *
Phone number to be contacted

위임(법정)대리인 정보

위임(법정) 대리인 이름 *
Name of Legal Representative

생년월일 *
Date of Birth

신청고객과의 관계 *
Relationship to Applicant

연락받을 전화번호 *
Phone number to be contacted

본인은 이동전화 서비스 변경/해지에 대한 모든 권리를 위 사람에게 위임합니다.

신청고객(대리인) 서명/인

요금 납부 변경

요금납부 유형
Payment type

◯ **후불** 납부 방법 : ◯ 자동이체 ◯ 신용카드
◯ **선불정액** 납부 방법 : ◯ 자동이체 ◯ 신용카드
◯ **선불일반** 충전 기준 : ◯ 잔액별 자동충전 ◯ 일자별 자동충전 납부 방법 : ◯ 자동이체 ◯ 신용카드

예금주(카드주)
Account Holder (Card Holder)
◯ 가입자와 동일

법정생년월일
Date of Birth
(관계:)

은행(카드사)명
Bank (Card Company) Name

연락받을 전화번호
Phone number to be contacted

계좌(카드)번호
Account (Card) Number
(유효기간: 년 월)

선불정액 자동충전
Fixed Amount Auto Recharge
사용기간 종료 3일전에 선불정액 월 기본료( )원 자동 충전

선불일반 자동충전
Standard Auto Recharge
잔액이 ( )원 도달시 ◯ 10,000원 ◯ 20,000원 ◯ 30,000원 ◯ 40,000원 ◯ 50,000원
매월 ( )일에 ◯ 10,000원 ◯ 20,000원 ◯ 30,000원 ◯ 40,000원 ◯ 50,000원

· 본인(예금주 또는 카드주)은 요금(대금)을 별도 통지없이 위 계좌(카드)에서 납부일에 결제하는 것에 동의합니다.
· 추후 전화 등으로 계좌를 통지하고 (주)와이드모바일이 기재하기를 요청합니다.
· 계좌인증을 위해 성명, 생년월일, 계좌번호를 인증업체에 제공하는 데 동의합니다.

예금주(카드주) 서명(인)

서비스 변경

◯ **기기 변경** Device Change — 모델명 : 일련번호 :

◯ **USIM 변경** USIM Change — 변경 유형 : USIM 일련번호 :

◯ **번호 변경** Number Change

◯ **요금제 변경** Plan Change

◯ **부가서비스** Value-Added Services

◯ **일시정지/해제** Suspension / Reactivation
◯ **정지** 유형 : ◯ 일반 ◯ 장기부재 ◯ 군입대 ◯ 분실 ◯ 명의도용 기간 : (년 월 일 ~ 년 월 일)
정지 범위 : ◯ 착/발신 정지 ◯ 발신 정지(30일 이후 착신도 모두 정지)
◯ **해제**

서비스 해지

해지사유
Reason for Termination
◯ 통화품질 불량 ◯ 통화요금 부담 ◯ 경쟁사 통화요금 저렴 ◯ 경쟁사 통화품질 양호 ◯ 불필요 ◯ 기타( )

(주)와이드모바일은 요금의 정산,요금 과,오납 등 분쟁 발생시 입증을 위하여 해지 후 고객 정보(과금정보 포함)를 6개월간 보관할 수 있으며,
국세 기본법 제85조의3의 규정에 따라 거래사실에 관한 고객의 개인정보(DB 및 서류)를 해지 후 5년간 별도 해지고객 데이터 베이스에서 보관할 수 있습니다.

신청자 본인은 위 신청서에 기재된 내용에 대한 설명을 듣고 이에 동의하며 위와 같이 서비스 변경을 신청/해지 합니다.

신청일자

년 월 일

신청자 (대리인)

서명(인)

접수대리점

(주)와이드모바일