

## NYILATKOZAT A KÉSZÜLEKBIZTOSÍTÁS SZOLGÁLTATÁS HAVIDÍJÁNAK KITERHELÉSÉRŐL

Alulírott Biztosított kötelezettséget vállalok arra, hogy az alábbi telefonszám(ok)on (CTN), az alábbi IMEI- / Sorozatszámú készülék(ek)re megfizetem a Készülékbiztosítás szolgáltatás havidíját.

Biztosított neve\* / Biztosított cégneve\*\*:

Anyja neve\* / Cégjegyzékszám\*\*:

Biztosított születési helye és ideje\*:

Biztosított lakcíme /székhelye:

CA:

BAN:

Telefonszám (CTN)	IMEI / Sorozatszám

Vállalom továbbá, hogy amennyiben a fenti táblázatban szereplő bármely CTN-t meg kívánom szüntetni (átírás, számhordozás, végleges megszüntetés), akkor a megszüntetés előtt megadok egy másik CTN-t, amelyen a Készülékbiztosítás szolgáltatás havidíját a továbbiakban fizetni fogom. Tudomásul veszem, hogy amennyiben ezt nem teszem meg, megszűnik az adott CTN-en regisztrált Készülékbiztosítás szolgáltatásom.

Kelt: <Nyilatkozat kiállításának dátuma>

Alulírott Biztosított megismertem a Yettel Honlapján is elérhető (Yettel.hu/digitalisalairas)) tájékoztatást a Yettel által alkalmazott digitális aláírás-rögzítés módjáról és tudomásul veszem, hogy ha nem kívánom az aláírás-rögzítés ezen módját, akkor alternatív jognyilatkozat-tételi (szerződéskötési) lehetőségem is van. A jelen dokumentumon az aláírásom képe olyan digitális eszközzel kerül rögzítésre, amely az aláírás azonosíthatósága érdekében méri az aláírásom helyzetét, nyomáserősségét, gyorsulását, sebességét is. Hozzájárulok, hogy ezen adatokat a Yettel (adatkezelőként) megfelelő titkosítással a hatályos jogszabályoknak megfelelően maga kezelje az aláírásom azonosíthatósága céljából.

.....  
Biztosított

**Yettel.**

Salesman Neve  
S 12345

\* Magánszemély biztosítottaknak kell kitölteni  
\*\* Cégeknek kell kitölteni  
\* Magánszemély biztosítottaknak kell kitölteni  
\*\* Cégeknek kell kitölteni

0 1234

\* Magánszemély biztosítottaknak kell kitölteni  
\*\* Cégeknek kell kitölteni