

* 표시된 부분은 필수 기재 사항으로 고객님의 직접 작성해 주시기 바랍니다.

통신망	<input type="radio"/> LG U+ 망
-----	-------------------------------

고객정보	* 이동전화번호	* 연락 가능한 전화번호
	* 성명(법인명)	* 법정 생년월일(법인번호)
	* 사업자(법인)번호	* 여권번호/외국인등록번호

해지사유	<input type="radio"/> 단말기 분실 <input type="radio"/> 단말기 고장 <input type="radio"/> 통화품질 불만 <input type="radio"/> 요금부담 <input type="radio"/> 불필요 <input type="radio"/> 불친절 <input type="radio"/> 기타()
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

대리인 접수시 위임장	성명(위임받는 분)	위임하는 분과 관계
	법정 생년월일	연락 가능한 전화번호
	주소	
	* 가입자 본인은 이동전화 해지에 대한 모든 권리를 위의 사람에게 위임합니다.	
* 위임하는 분(가입자/명의자)		서명(인)

*제 10조(회사의 의무)에 명시한 근거로 해지한 고객의 개인 정보를 6개월간 보관 후 파기합니다.
 단, 성명, 주민번호 등은 국세 기본법 제85조 3항에 근거하여 5년간 보존합니다.

*정보통신망 이용 촉진 및 정보보호 등에 관한 법률을 위반한 불법 스팸 전송으로
 계약 해지된 고객의 재가입을 제한하기 위하여 필요한 개인 정보는 12개월 간 보관합니다.

[미성년자 접수 필요 구비서류 : 법정대리인 신분증 1부, 등본 또는 가족관계증명서 1부]

본인은 위와 같이 인스모바일 서비스 해지를 신청합니다.

년	월	일	* 신청고객(대리인)	서명(인)
---	---	---	-------------	-------

