

## 고객 정보

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

* 통신망	<input type="checkbox"/> LGU+		
* 해지할 전화번호		* 연락 가능한 전화번호	
* 성명(법인명)		* 생년월일(법인번호)	
* 사업자(법인)번호		* 여권/외국인등록번호	

## 해지 사유

- 단말기 분실     단말기 고장     통화품질 불만     요금 부담  
 불필요     불친절     기타( \_\_\_\_\_ )

## 대리인 위임장

* 성명(위임받는 분)		* 위임하는 분과 관계	
* 생년월일		* 연락 가능한 전화번호	
* 주소			

가입자 본인은 이동전화 해지에 대한 모든 권리를 위임한 사람에게 위임합니다.

위임하는 분
서명/인

\* 제 10조(회사의 의무)에 명시한 근거로 해지한 고객의 개인 정보를 6개월간 보관 후 파기합니다.  
단, 성명, 주민번호등은 국제 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 개인정보는 12개월 간 보관합니다.

\* 미성년자 접수 필요 구비서류 : 법정대리인 신분증 1부, 등본 또는 가족관계증명서 1부

**본인은 위와 같이 인스모바일 서비스 해지를 신청합니다.**

년	월	일	신청인(대리인)	서명/인
---	---	---	----------	------

