

인터넷전화 번호이동 신청서

신청인

고객명	(서명)	생년월일
전화 가입자와의 관계	☐ 본인 ☐ 배우자 ☐ 법인의 대표자 (실무책임자 포함)	

가입자 신청정보 작성란

변경 전 사업자	☐ KCT ☐ KT ☐ LG U+ ☐ SK브로드 밴드 ☐ SK텔링크 ☐ 드림라인 ☐ 몬티스타텔레콤 ☐ 삼성SDS ☐ CJ헬로비전 ☐ 온세텔레콤 ☐ SB인터넷티브 ☐ 별정사업자 ()	변경 후 사업자	☐ KCT ☐ KT ☐ LG U+ ☐ SK브로드 밴드 ☐ SK텔링크 ☐ 드림라인 ☐ 몬티스타텔레콤 ☐ 삼성SDS ☐ CJ헬로비전 ☐ 온세텔레콤 ☐ SB인터넷티브 ☐ 별정사업자 ()
고객명(법인명)			
생년월일(법인번호)	사업자 등록번호		
번호이동 전화번호 (전화번호가 연속번호인 경우에는 “~”로 표시하여 주시기 바랍니다)	() - () -		
	() - () -		
	() - () -		
	() - () -		
	() - () -		
설비비 반환	은행명	계좌번호	☐ 직접수령
연락번호(일반전화) (법인의 경우 실무책임자)	연락번호(핸드폰) (법인의 경우 실무책임자)		
연락가능시간	☐ 9~11 ☐ 11~14 ☐ 14~16 ☐ 16~18		
고객구분	☐ 개인 ☐ 법인	번호이동 개통희망일	
현 설치주소			
이전할 주소			
청구계약정보 (택1)	☐ 요금납부 은행계좌번호 뒷네자리 ☐ 요금납부 신용카드번호 뒷네자리 ☐ 요금납부 합산청구번호 뒷네자리		☐ ☐ ☐ ☐
	☐ 지로납부		

1. 번호 이동성 신청은 고객의 의사에 따라 공정하게 처리되며, 번호이동 제한기간이 지난 후 사업자를 변경할 수 있습니다. 다만, 가입자가 번호이동관리기관에 직접 신청하는 경우에는 제한기간 내에도 변경할 수 있습니다.
2. 전화개통처리일 이후 인터넷전화 서비스는 고객께서 선택하신 사업자의 이용조건과 통신요금이 적용됩니다. 또한, 요금 납입 청구는 당해 사업자의 책임으로 합니다.
3. 번호이동성 신청을 위하여 번호이동 관리기관, 시내 및 인터넷전화 사업자 등에게 가입자 정보(성명, 전화번호, 주소 등)를 제공함에 동의합니다.

인터넷전화서비스 관련 이용약관이 정하는 바에 따라 위와 같이 신청합니다.

20 . . .

성명(법인명)

(서명/인)

유치사업자 작성란

매개번호 (변경 후 사업자가 부여한 번호)			서비스유형	☐ L → V ☐ V → L	
접수처		접수일		접수방법	직접 / 우편 / 팩스
접수자	☎ ()			기타사항	

인터넷전화 번호이동에 따른 고객안내문

연관상품 및 결합상품 해지 안내

번호이동시 시내전화와 연계되어 판매되던 상품(연관상품)이 있으면 번호이동관리기관에서 해지 확인전화를 드립니다.
또, 결합상품은 약정기간 만기 전이면 할인 반환금이 청구 될 수 있습니다.

설비비 변환 및 지로 단독청구 안내

- 설비비형 KT전화인 경우 고객님의 설비비가 반환됩니다.
- 전화에 합산 과금되던 서비스는 지로로 청구될 수 있습니다.

통화권 준수 안내

이용자는 시내전화 통화권을 준수해야 하며, 통화권 이탈시 번호이동 서비스가 제한됩니다.

수신 시 발신자 요금 안내

시내전화 가입자가 시내전화에서 인터넷전화 서비스로 번호이동한 가입자에게 통화할 경우 번호를 기준으로 통화권에 따른 시·내외 요금이 적용됩니다.

정전 시 통화 제한 및 긴급통화 안내

인터넷전화는 정전시 통화가 안되며, 이사할 경우 변경된 주소를 반드시 사업자에 신고하셔야 119서비스가 원활하게 제공됩니다.

미환금액 상계처리 또는 기부 안내

※ 변경전 · 후 사업자가 KT, SK브로드밴드, LG U+인 경우에만 해당합니다.

1. 본인은 번호이동 후 변경 전 사업자에게서 돌려받을 금액이 있는 경우, 변경 전 사업자에게 돌려받지 않고 당사 청구요금에서 차감하여 처리하는 것에 동의합니다.

☐ 동의함
☐ 동의안함

(1번 항목 동의자만 해당)

2. 본인은 변경전 사업자에게서 돌려받을 금액이 1,000원 미만인 경우, 사회복지재단 (명칭)에 기부하는데 동의합니다.

☐ 동의함
☐ 동의안함

연관상품 및 결합상품 해지, 설비비 반환 및 지로 단독청구, 통화권 준수, 수신 시 발신자 요금, 정전시 통화제한 및 긴급통신,
미환금액 상계처리 또는 기부 관련하여 안내받았음을 확인합니다.

20 . . .

신청인

(서명/인)