

2. පාරිභෝගික ගිවිසුම

ඉහත 1.1 යටතේ දක්වා ඇති දුරකතන සේවාවට අදාළ හිතකානුකූල පාරිභෝගිකයන් වන මා/අප විසින් මෙහි සඳහන් කරන ලද තොරතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව මෙයින් ප්‍රකාශ කරන අතර පවතින ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් සේවාවන්ට අදාළව එකඟ වී ඇති සහ මෙම සේවාව වෙනත් තැනකට මාරු කිරීමටද අදාළ වන විදුලිසංදේශන සේවා ගිවිසුමට බැඳී සිටීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.

මෙම දුරකතන සේවාව වෙනත් තැනකට මාරු කිරීම සම්බන්ධයෙන් මේ සමඟ මා වෙත ලැබුණු වැඩිදුර නියමයන් හා කොන්දේසි මා/අප විසින් කියවා බලා තේරුම් ගන්නා ලද අතර ඒවාට සහ අනාගතයේදී ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් පී එල් සී විසින් බලාත්මක කිරීමට ඉඩ ඇති නියමයන් හා කොන්දේසිවලට බැඳී සිටීමට එකඟ වෙමි/වෙමු.

මීට අදාළ සියලුම සේවාවන් වෙනත් තැනකට මාරු කිරීමට අපොහොසත් වීමකදී ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය ඊට වගකීමට බැඳී නොසිටින බවටත්, නව ස්ථානයෙහි සේවා ස්ථාපනය කිරීමේදී ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය පාරිශ්වයෙන් මතු විය හැකි ඕනෑම දුෂ්කරතාවක් හෝ සීමාවක් සම්බන්ධයෙන් ශ්‍රී ලංකා ටෙලිකොම් ආයතනය නිදහස් කර තැබීමටත් මම/අපි මෙයින් එකඟ වෙමි/වෙමු.

නම: අත්සන/අත්සන් 1.
 (හිතකානුකූල හිමිකරු) හෝ පොදු මුද්‍රාව 2.

කාර්යාලයීය භාවිතය සඳහා පමණි

නව ස්ථානය සඳහා පැකේජ විස්තර (කරුණාකර, අදාළ කොටුව තුළ සලකුණු කරන්න)

සේවා වර්ගය	වත්මන් ස්ථානයේදී ලබා දී ඇතිද යන වග				*නව ස්ථානයේදී ලබා දීම සඳහා**			
Megaline/FTT H	Single	Double (BB)	Triple	Single	Double (BB)	Triple		
		Double (Peo TV)			Double (Peo TV)			
LTE	Single (BB only)	Double (BB+Voice)	අදාළ නැත	Single (BB only)	Double (BB+Voice)	අදාළ නැත		
Voice VAS Bundle	Single	Double	Triple	Single	Double	Triple		
Broadband	BB Pkg			BB Pkg				
Peo TV	Peo TV Pkg			Peo TV Pkg				
අගය එකතු කළ සේවා								
CLI	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
SMS	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
SLT Plus	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
IDD	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
TeleLife	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
Metering Pulses	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
Sisu Connect	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
Web Guard	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			
වෙනත්:..... (සඳහන් කරන්න)	ඔව්	නැත		ඔව්	නැත			

*සේවාව ලබා දිය හැකිද යන්න පරීක්ෂා කර බලන්න. **පැකේජ වෙනස් කිරීම කළ යුත්තේ පාරිභෝගිකයා අදාළ නව සබඳතා ඇයැදුම්පතේ කොන්දේසිවලට එකඟ වන්නේ නම් පමණි.

හිඟ ශේෂය:

දිනට හිඟ ශේෂය රුපියල් කි.

ඉහත නම් සඳහන් පාරිභෝගිකයා විසින් ගෙවිය යුතු හිඟ ශේෂ මුදල මෙහි නිවැරදිව දැක්වෙන බවටත්, පාරිභෝගිකයා විසින් විය ගෙවා අවසන් කරන ලද බවටත් සහතික කරමි.

පා.සේ.නි/CSU: සේවා අංකය

අත්සන

දිනය: