Application form to change from MPT Postpaid to Prepaid service

PLEASE FILL IN ENGLISH

1	Application Date (*) လျှောက်လွှာတင်သည့် ရက်စွဲ	Day ရက် [D][D] Month လ [M][M] Year နှစ် [Y][Y][Y][Y]	Target Service for this Change Requests ဝန်ဆောင်မှုပြောင်းလဲလိုသည့် Services များ

2	Customer Information (*) သုံးစွဲသူ၏အချက်အလက်များ	☐ Mobile ☐ PSTN

Customer Name / Company Name :
(Private) *(Business)*
သုံးစွဲသူအမည် / ကုမ္ပဏီအမည်

NRC No :
နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်
9 / MAKANA (N) 123456

Passport No : (Private)
နိုင်ငံကူးမှတ်ပုံတင်အမှတ်
MA1234

Company Registration No : (Business)
ကုမ္ပဏီမှတ်ပုံတင်အမှတ်

PSTN No. / Mobile No.
အော်တိုတယ်လီဖုန်းနံပါတ် / မိုဘိုင်းဖုန်းနံပါတ်

Account No.
ငွေစာရင်းအမှတ်

Installation address
တပ်ဆင်ထားသည့်လိပ်စာ

3	Contact Information (*) ဆက်သွယ်ရန်အမည် နှင့် လိပ်စာအချက်အလက်များ	

Contact Name: (*) ဆက်သွယ်ရန်အမည်	Mobile No : (*) ဆက်သွယ်ရမည့် ဖုန်းနံပါတ်
Contact Address : ဆက်သွယ်ရန် လိပ်စာ	Email အီးမေးလ်လိပ်စာ

MPT မှ ဖြည့်စွက်ရန်

Payment Description ငွေပေးချေခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ	** Check the all outstanding amount; all outstanding amount will be requested to clear for changing to prepaid plus advance payment amount.* ကြွေးကျန်များအားလုံးကို စစ်ဆေးပါ။ Prepaid သို့ ပြောင်းလဲရန် အတွက် သုံးစွဲသူမှ ကြွေးကျန်များအားလုံး နှင့် ကြိုတင်ငွေများ ပေးချေပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။

Total Outstanding amount: ထွက်ရှိထားသော လစဉ်ကြေးငွေ စုစုပေါင်း — MMK မြန်မာကျပ်ငွေ — And နှင့် — Advance amount : ကြိုတင်ငွေ — MMK မြန်မာကျပ်ငွေ

Customer agree to make payment of this total amount. ဖော်ပြပါ စုစုပေါင်းငွေပမာဏအတိုင်း ပေးသွင်းလိုပါသည်။ — MMK မြန်မာကျပ်ငွေ

Postpaid စနစ်မှ Prepaid စနစ်သို့ ပြောင်းလဲသုံးစွဲခြင်းဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်

ဤသဘောတူညီမှုတွင် ဖြည့်စွက်ထားသော အချက်အလက်များအားလုံး မှန်ကန်ကြောင်းနှင့် အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော ဖုန်းနံပါတ်အား တရားဝင်မှတ်ပုံတင်ပြီး ကိုင်ဆောင်သူအစစ်အမှန်ဖြစ်ကြောင်း (သို့မဟုတ်) တရားဝင်မှတ်ပုံတင်ပြီး ကိုင်ဆောင်သူကိုယ်စား ယခုလျှောက်ထားမှုအား ဆောင်ရွက်ခွင့်အပြည့်အဝသဘောတူညီမှု ရရှိထားကြောင်း ကျွန်တော်/ကျွန်မ မှ အာမခံတာဝန်ယူပါသည်။ ဤသဘောတူညီမှုပါအကြောင်းအရာနှင့်စပ်လျဉ်း၍ တစ်စုံတစ်ယောက်က ကန့်ကွက်ခြင်း (သို့မဟုတ်) တောင်းဆိုခြင်းတစ်စုံတစ်ရာရှိလာခဲ့ပါက ဖြစ်ပေါ်လာသည့် MPT ၏ ဆုံးရှုံးမှု (သို့မဟုတ်) ထိခိုက်နစ်နာမှုအဝဝကို ကျွန်တော်/ကျွန်မ မှ အပြည့်အဝဖြေရှင်းပေးလျော်ပါမည်ဟု ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

ကျွန်တော်/ကျွန်မ ၏ ဖုန်းအား Prepaid ဝန်ဆောင်မှုစနစ်သို့ ဤလျှောက်ထားမှုအရ ပြောင်းလဲအသုံးပြုသွားမည် ဖြစ်သော်လည်း Postpaid ဝန်ဆောင်မှုဖြင့် သုံးစွဲခဲ့သော ကာလများအတွက် ပေးဆောင်ရမည့် ဖုန်းဘေလ်များအား အပြည့်အဝပေးချေရန် တာဝန်ရှိကြောင်းကို နားလည်သဘောတူဝန်ခံသိရှိပါသည်။ Postpaid ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးဆောင်ရမည့် ဖုန်းဘေလ်များအားလုံးကို ပေးဆောင်ပါမည်ဟု ကတိပြုဝန်ခံပြီး Postpaid ဝန်ဆောင်မှုဖြင့် သုံးစွဲခဲ့သော ကာလများအတွက် ဖုန်းဘေလ်ကြွေးကျန်များ ပေးဆောင်ရန် ကျန်ရှိပါက Prepaid ဝန်ဆောင်မှု ပြောင်းလဲအသုံးပြုပြီး နောက်ပိုင်းတွင်လည်း ပေးဆောင်ရန် လက်ခံသဘောတူညီပါသည်။ Postpaid ဝန်ဆောင်မှုအတွက် ပေးဆောင်ရန်ကျန်ရှိနေသော ဖုန်းဘေလ်ကြွေးကျန်များ အားလုံးကို MPTမှ ကျွန်တော်/ကျွန်မ၏ ဖုန်းဘေလ်ကြိုတင်ငွေပေးချေမှုစာရင်းထဲသို့ လွှဲပြောင်းထည့်သွင်းပြီး ဖုန်းဘေလ်ကြိုတင်ငွေပေးချေမှုစာရင်းထဲမှနုတ်ယူခြင်းအား သဘောတူညီပါသည်။ MPT မှ စာတိုပေးပို့မှုဖြင့်သော်လည်းကောင်း၊ ဖုန်းခေါ်ဆို၍သော်လည်းကောင်း၊ အခြားသောနည်းလမ်းတစ်ခုခုဖြင့်သော်လည်းကောင်း အသိပေးအကြောင်းကြားလာသည့်အခါတွင် ကျွန်တော်/ကျွန်မ အနေဖြင့် Postpaid စာရင်းတွင် ပေးရန်ကျန်ရှိသော ကြွေးမြီများအားလုံးကို အပြေအကျေ ပေးဆပ်နိုင်ရန်အတွက် Prepaid စာရင်းထဲသို့ လုံလောက်သောငွေပမာဏ (သို့မဟုတ်) ဖုန်းဘေလ်ဖြည့်သွင်းမှုအား လုပ်ဆောင်ဖြည့်သွင်းထားရှိရန် တာဝန်ယူကတိပြုပါသည်။ MPT မှ Postpaid ဝန်ဆောင်မှုကြွေးကျန်များနှင့်စပ်လျဉ်း၍ အသိပေးအကြောင်းကြားသည့်နေ့ရက်မှစ၍ ရက်ပေါင်း (၃၀) အတွင်း ကျွန်တော်/ကျွန်မ၏ Prepaid စာရင်းထဲသို့ ကျန်ရှိသော ကြွေးကျန်များအတွက် လုံလောက်သောငွေပမာဏ (သို့မဟုတ်) ဖုန်းဘေလ်အား ပြည့်ဝစွာဖြည့်တင်းလုပ်ဆောင်ထားခြင်း မရှိပါက MPT အနေဖြင့် ကြိုတင်အသိပေး အကြောင်းကြားခြင်းမပြုလုပ်ဘဲ ဝန်ဆောင်မှုအား အချိန်မရွေး ရပ်စဲနိုင်ခွင့်ရှိသည်ကို သိရှိနားလည်လက်ခံသဘောတူညီပါသည်။

၎င်းအပြင် ကျွန်တော်/ကျွန်မအနေဖြင့် MPT မှ သက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအလိုက် ချမှတ်ထားသော နောက်ဆုံးထုတ်ပြန်ထားသော အထွေထွေစည်းကမ်းချက်များအတိုင်း သဘောတူလိုက်နာဆောင်ရွက်ပါမည်။ ဤနေရာတွင်သီးခြားဖော်ပြထားရှိသည့် အချက်မှတပါး ကျွန်တော်/ကျွန်မအနေဖြင့် ဖော်ပြထားသော လိုက်နာရမည့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်းများကို မပြောင်းလဲပဲ ဆက်လက်လိုက်နာဆောင်ရွက်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

Agreed and Acknowledged by:

Signature of Customer : Name : Date :	I accept the agreement in changing from Postpaid to Prepaid above.

MPT Office Use:

Signature : Staff Name : Position: Office Name : Date :	

For Any Complaints - Call Customer Care : 106 for MPT phones or 01-2399 106 for other provider phones