



## MGM (Member Gets Member) Kampanya Formu

### Aktif DFH Abonesinin;

DFH Hesap Numarası	DFH-	Smartcard Numarası	
Adı - Soyadı			
Adresi			
Şehir		Eyalet	
		Zip Kodu	
E-mail Adresi		Ev Telefonu	
İş Telefonu		Cep Telefonu	

### DFH NETWORK INC. - KAMPANYA KABUL KOŞULLARI

**DFH, önerilen yeni DFH müşterinin hesabını aktive ettirmesinden sonra, aşağıdaki şartlar dahilinde bu formu onaylayarak, öneride bulunan aktif DFH abonesine 1 (Bir) Aylık ücretsiz abonelik servisi vermeyi kabul eder.**

#### Kampanya Şartları

- \* Yeni müşteri önerisinde bulunmak isteyen aktif DFH abonesi, her önerdiği yeni müşteri için ayrı bir form doldurmak zorundadır.
- \* Önerilen yeni müşteri, DFH ekipmanını ve abonelik paketini satın almalı, paketin yeni müşterinin adresine tesliminden itibaren 15 gün içinde, abonelik aktif hale getirilmelidir.
- \* DFH, yeni müşterinin yayını aktive ettirmesinden 4-6 hafta sonra, öneride bulunan abonenin hesabına 1 Ay kredi verecektir.
- \* Bu kampanya sadece yeni abonelikler ve aktivasyonlar için geçerlidir. Suistimal edilen başvurular iptal edilecektir.
- \* Bu kampanya, DFH'in diğer abonelik kampanyaları ile birleştirilemez.
- \* 1 Aylık ücretsiz abonelik nakite çevrilemez, başkasına transfer edilemez.
- \* Öneride bulunan DFH abonesi 1 Aylık ücretsiz aboneliğe hak kazanmak için, aktif bir aboneliğe sahip olmalı ve hesabında açık bakiyesi bulunmamalıdır.
- \* DFH yetkili bayileri tarafından yapılan aktivasyonlar bu kampanyaya dahil değildir.
- \* DFH, herhangi bir açıklama yapmadan, kampanya şartlarını değiştirme, kampanyayı erteleme veya iptal etme hakkını saklı tutar.
- \* Kampanya şartları, uygulamalar ve fiyatlandırma değişebilir. Vergi dahil değildir. DFH'in yayını yaptığı programlar, size ilk faturanızla birlikte gönderilen DFH Network Inc. Customer Agreement'da belirtildiği şekilde değişikliğe uğrayabilir.

### Yeni DFH Müşterisinin;

Name & Last Name			
Adı - Soyadı			
Adresi		Eyalet	
		Zip Kodu	
E-mail Adresi		Ev Telefonu	
İş Telefonu		Cep Telefonu	

**FORMU EKSİKSİZ OLARAK DOLDURDUKTAN SONRA LÜTFEN AŞAĞIDAKİ FAX NUMARAMIZA GÖNDERİNİZ**

**(949) 707 1826**