MODULO DI RICHIESTA SOSTITUZIONE DEL NUMERO CON O SENZA PORTABILITÀ

Dati del cliente intestatario della SIM Card PosteMobile

Nome _____ Cognome _____
Nato a _____ il _____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Residente in _____ Città _____ Provincia ___
Documento d'identità _____ N°_____ Data Rilascio_____
Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Dati della SIM Card PosteMobile

Numero di telefono_____ / _____

☐ Richiesta Sostituzione Numero di telefono

☐ Richiesta Sostituzione Numero con Portabilità
Operatore di provenienza _____
Numero di telefono da portare sulla Carta SIM PosteMobile _____
Numero seriale della Carta SIM (di cui il Cliente è legittimo possessore) _____

☐ Furto/smarrimento (da barrare solo in caso di presentazione della denuncia di furto o smarrimento della Carta SIM dell'operatore di provenienza)
Tipo di contratto con l'operatore di provenienza ☐ Abbonamento* ☐ Ricaricabile

☐ Richiesta di prevalidazione
Codice di prevalidazione assegnato _____
Eventuale data indicativa per l'attivazione della MNP _____
*Il Cliente Azienda deve essere titolare del rapporto di abbonamento relativo al numero portato da altro operatore.

☐ Richiesta Cambio Piano Tariffario (da compilare solo in caso di richiesta di un nuovo Piano Tariffario PosteMobile)
Si richiede la sostituzione del Piano Tariffario attualmente attivo sulla SIM PosteMobile a me intestata e sopra indicata con il seguente Piano Tariffario: _____

In caso di richiesta di portabilità del numero (MNP) il Cliente dichiara di voler recedere dal rapporto contrattuale in essere con l'operatore di provenienza, autorizzando la Società a compiere ogni atto a tal fine necessario e dichiara, dopo attenta lettura, di essere informato di quanto previsto agli artt. 4.2 (obblighi del Cliente nei confronti dell'operatore di provenienza), 4.3 (irrevocabilità ed effetti della richiesta MNP), 4.4 (prevalidazione), 9 (disponibilità del servizio di trasparenza tariffaria), delle condizioni generali per la fornitura del servizio di portabilità del numero. Il Cliente dichiara, in particolare, di aver preso visione e di accettare quanto previsto dagli artt. 8.1, 8.2 e 8.3 delle condizioni generali della MNP che disciplinano il trattamento del credito residuo, ivi compreso l'eventuale trasferimento del medesimo credito residuo, richiesto contestualmente alla MNP.

Ed. ottobre 2018

Documenti allegati

☐ Si allega copia di un documento in corso di validità e del Codice Fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo siano veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata;
- fermo restando quanto previsto dalle "Condizioni generali dei servizi mobili e condizioni d'uso della Carta SIM PosteMobile e dalla "Carta dei servizi PosteMobile" di aver preso visione delle specifiche condizioni dell'Offerta richiesta, anche sul sito www.postemobile.it;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo, nonché di consentire che l'operatore di provenienza comunichi a PosteMobile i dati personali necessari per la fornitura del servizio di portabilità del numero e del trasferimento del credito residuo ove richiesto.

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Trasmettere il documento compilato e firmato tramite Fax al numero gratuito 800.242.626 o tramite lettera Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR) unitamente al documento di identità sopra indicato.

MODULO DI RICHIESTA TRASFERIMENTO CREDITO RESIDUO

(Allegato al “Modulo di richiesta sostituzione del numero con o senza portabilità”)

IL SOTTOSCRITTO

Dati del cliente

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in _____ Città _____ Provincia ___

Tipo Documento d’identità _____ N° _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

CHIEDE

che il credito telefonico associato al numero _____ /_____ oggetto di richiesta di portabilità, venga trasferito, contestualmente al predetto numero, sulla Carta SIM PosteMobile dopo l’attivazione del numero. Il riconoscimento del credito residuo oggetto di portabilità avverrà attraverso l’accredito di tale importo su una o, se necessario, più fatture successive.

PRENDE ATTO ED ACCETTA

che la presente richiesta di trasferimento del credito residuo:

- sia subordinata all’espletamento della portabilità del numero cui il predetto credito è associato;
- sia irreversibile e comporta la rinuncia alle altre forme di restituzione del medesimo credito residuo eventualmente previste dall’Operatore di provenienza;
- sia regolata dai termini e dalle condizioni applicate dall’Operatore di provenienza;
- non potrà essere evasa nei casi in cui il credito - anche a seguito delle detrazioni di seguito indicate - risulti insufficiente, nullo o negativo.

Il Cliente prende atto ed accetta altresì che:

- l’ammontare di credito telefonico che sarà trasferito è definito dall’Operatore di provenienza (e da questi comunicato a PosteMobile), sulla base dei termini e delle condizioni dallo stesso stabilite che potranno prevedere, tra l’altro, la detrazione - da parte dello stesso Operatore di provenienza - dal credito residuo:
  – di eventuali ricariche omaggio;
  – di un corrispettivo per il servizio di trasferimento;
- in alternativa alla richiesta di trasferimento del credito residuo o in caso di mancato buon fine della stessa, potrà richiedere la restituzione del credito residuo associato alla numerazione da portare nelle altre modalità eventualmente rese disponibili dall’Operatore di provenienza.

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsiche tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare e/o di avere la disponibilità giuridica dell’utenza da portare sopra indicata;
- di essere legittimo titolare e/o di avere la disponibilità giuridica del credito residuo da trasferire;
- di aver preso visione dell’Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Data _____ Luogo _____ Firma _____

Ed. ottobre 2018