

MODULO DI SEGNALAZIONE MALFUNZIONAMENTO DISPOSITIVO POSTEMOBILE CASA

Dati del Cliente intestatario della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Nome _____ Cognome _____

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

Residente in _____ Città _____ Provincia | | |

Tipo Documento d'identità _____ N° _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Numero telefonico di contatto _____ / _____

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Numero di telefono _____ / _____

Malfunzionamento dispositivo

Si dichiara che il seguente Dispositivo:

Modello _____

È risultato non essere funzionante.

Il guasto riscontrato è il seguente:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Non si accende | <input type="checkbox"/> Audio assente |
| <input type="checkbox"/> Tastiera bloccata | <input type="checkbox"/> Problema ai telefoni collegati direttamente a PosteMobile Casa |
| <input type="checkbox"/> Problemi audio | <input type="checkbox"/> Telefono muto |
| <input type="checkbox"/> Logo PosteMobile assente o fisso | <input type="checkbox"/> Assenza segnale (tacche di copertura assenti) |

Se ne richiede pertanto la sostituzione, nel rispetto ed ai sensi di quanto previsto nelle Condizioni Generali di Contratto per il servizio di telefonia vocale fissa erogato tramite rete radiomobile ove applicabili.

Condizioni per la sostituzione

Il Cliente sarà contattato dal Servizio Clienti PosteMobile per effettuare la diagnostica del dispositivo. A seguito delle verifiche, nel caso sia confermato il guasto del Dispositivo, il Servizio Clienti PosteMobile ne predisporrà la sostituzione.

Al fine della sostituzione il Cliente è tenuto a predisporre la restituzione del bene ricevuto integro in tutte le sue parti e a rimuovere eventuali dati personali che dovessero essere stati inseriti nel Dispositivo, manlevando quindi PostePay S.p.A. da ogni responsabilità in riferimento alla normativa sulla privacy (D. Lgs. 196/2003).

PostePay S.p.A. procederà alla sostituzione del Dispositivo effettuando una nuova consegna al Cliente presso l'indirizzo di installazione, il quale sarà tenuto a restituire il prodotto difettoso, riconsegnandolo contestualmente alla ricezione del prodotto sostitutivo.

Documenti allegati

Si allega copia di un documento in corso di validità 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 sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza PosteMobile sopra indicata;
- 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.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Inviare il documento compilato e firmato tramite Fax al numero gratuito 800.160.909 o tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona VR unitamente a copia dei documenti sopra indicati.