

Vollmacht für die Portierung von Handynummer(n)



powered by Salt Mobile SA
Rue du Caudray 4
CH-1020 Renens 1
post-mobile.ch - 0800 701 801

Partner code _____ Vollmacht (Bitte leer lassen) Nr. 98094 - _____

Kunde Adresse

Anrede _____ Strasse _____ Nummer _____
Vorname _____ Ort _____ PLZ _____
Nachname _____ Firmenname _____
UID _____

Aktueller Vertrag

Ich möchte meinen Anbieter wechseln und meine Handynummer(n) behalten. Ich bin der Inhaber des Mobilfunkvertrags des aktuellen Anbieters.

Bisheriger Anbieter _____

Ich bleibe bis zum Ende meines Vertrags, der am _____ ausläuft.
(Bitte gehen Sie sicher, dass Ihr Vertrag innerhalb der nächsten 365 Tage endet.)

Ich möchte meinen aktuellen Anbieter am _____ verlassen.
Dieses Datum liegt vor dem Ende der Vertragslaufzeit. Ich bezahle daher jegliche Gebühren, die sich aus der vorzeitigen Vertragskündigung ergeben.

Portierung

Ich möchte die folgende(n) Nummer(n) portieren:

Mobil*	Prepaid**	Fax***	Data***	Provisorisch
_____	_____	_____	_____	_____

* Wenn Sie dieses Formular im Auftrag eines Unternehmens ausfüllen, führen Sie bitte alle zu portierenden Nummern sowie die Namen der jeweiligen Nutzer und die entsprechenden Fax- und Datennummern auf.

** Um die Übertragung Ihrer Prepaid-Nummer zu bestätigen, senden Sie bitte eine SMS mit dem Inhalt YES an 499 mit der SIM-Karte Ihres derzeitigen Anbieters.

*** Alle Fax- und/oder Datennummern müssen zur gleichen Zeit wie Ihre Handynummer portiert werden.

Ich bevollmächtige Post Mobile powered by Salt dazu:

- die oben stehende(n) und/oder im beigefügten Dokument aufgeführte(n) Nummer(n) von meinem aktuellen Anbieter zu portieren
- den dazugehörigen Vertrag bzw. die dazugehörigen Verträge zu kündigen. Umfasst der Vertrag andere Dienste, gilt die Kündigung nur für den Vertragsteil, der sich auf die angegebene(n) Nummer(n) bezieht. Mein aktueller Anbieter muss der Kündigung zustimmen. Post Mobile powered by Salt kann nicht haftbar gemacht werden, wenn der aktuelle Anbieter die Kündigung und die Portierung der angegebenen Nummer(n) verweigert.

Ort, Datum _____

Vor- und Nachname _____

Unterschrift _____