

FORMULAIRE DE PROCURATION POUR LE PORTAGE DU NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Réservé aux anciens clients d'un abonnement mobile (postpaid) qui désirent conserver leur numéro actuel (veuillez lire la notice détaillée)



Veuillez écrire exclusivement en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

- ☐ Client privé ☐ Client commercial (institution caritative ou institution publique)
☐ Monsieur ☐ Madame

NOM DE LA SOCIÉTÉ		
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE & RUE		
CP	LIEU	
ANCIEN OPÉRATEUR		

N° DE PROCURATION
(veuillez laisser libre)

JE VEUX CHANGER D'OPÉRATEUR DE SERVICES TÉLÉCOM ET CONSERVER MON NUMÉRO.

- ☐ J'aimerais respecter la durée du contrat chez mon ancien opérateur.
(La demande peut tout au plus être formulée 90 jours avant le terme du contrat.)

Date d'expiration du contrat

- ☐ J'aimerais transférer mon numéro avant la fin de la durée minimale de contrat et déclare par la présente être disposé à verser à l'ancien opérateur tous les versements éventuellement dus pour ce faire. Le changement prendra 15 jours ouvrables.

Date de portage souhaitée

- ☐ J'aimerais reprendre le numéro suivant:

Numéro d'appel (votre numéro actuel de portable)

 –

Numéro mobile provisoire d'ALDI SUISSE MOBILE

 –

JE DONNE PROCURATION À ALDI SUISSE MOBILE POUR

- demandeur la reprise du numéro précité auprès de mon ancien opérateur et
- résilier le/les contrat/s correspondant/s. Si le contrat contient d'autres prestations, la résiliation ne concerne que la part de contrat se rapportant au numéro correspondant.

La date ainsi que l'heure exacte de la reprise me seront communiquées ultérieurement par ALDI SUISSE MOBILE. La prestation des services de l'opérateur actuel prendra fin à partir de ce moment-là.

La présente procuration a valeur de résiliation du/des contrat/s ou parties de contrats conclu/e/s avec mon ancien opérateur de télécommunication concerné par la reprise du numéro précité. Je reconnais qu'ALDI SUISSE MOBILE ne peut être tenu responsable en cas de refus de transfert du numéro de mon ancien opérateur.

SIGNATAIRE LÉGAL

- ☐ Client privé ou commercial
☐ Signature collective en tant que client commercial ou signature du représentant légal, p. ex. pour les personnes de moins de 18 ans

PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

SIGNATURE

LIEU ET DATE