

WNIOSEK O PRZENIESIENIE PRZYDZIELONEGO NUMERU TELEFONICZNEGO DO SIECI VECTRA S.A.

Dane Klienta:

Miejscowość:

Data:

Imię i nazwisko / nazwa:

Adres / siedziba:

Adres świadczenia usługi*:

Adres korespondencyjny:

PESEL / Numer dowodu osobistego:

NIP:

REGON:

Wniosek o przeniesienie numeru

Na podstawie art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne wnoszę o przeniesienie przydzielonego(-nych) mi numeru(-ów):

do sieci Vectra od dotychczasowego dostawcy usług:

Ogólnopolski numer routingowy Vectra S.A.*:

Typ usługi (dot. wyłącznie przeniesienia numeru mobilnego): POSTPAID (Abonament, MIX) / PREPAID (usługa na kartę)

Powiadomienia

O rozpoczęciu świadczenia usług proszę poinformować mnie za pośrednictwem:

telefonu, numer telefonu:

SMS-a, numer telefonu:

e-maila, adres:

Proszę, aby wszystkie powiadomienia związane z przeniesieniem numeru (tj.: zawiadomienie o konieczności uzupełnienia wniosku; zawiadomienie o terminie przeniesienia numeru lub przyczynie odmowy oraz odmowie przeniesienia numeru; potwierdzenie przeniesienia numeru) były do mnie przekazywane w jednolity sposób, za pośrednictwem:

SMS-a, numer telefonu:

e-maila, adres:

UWAGA – powyższe żądanie nie dotyczy sposobu poinformowania o rozpoczęciu świadczenia usług, dla którego Abonent może wybrać inny sposób powiadomienia.

Inne zgody i oświadczenia

Chcę, aby wniosek o przeniesienie numeru został mi doręczony:

na adres e-mail:

kurierem na adres korespondencyjny

w lokalnym Biurze Obsługi Klienta/Salonie Firmowym

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie adresu e-mail/numeru telefonu wskazanych w niniejszym wniosku o przeniesienie numeru telefonu do celów związanych z:

- powiadomieniem o wysłaniu na adres e-mail wniosku o przeniesienie numeru i o konieczności jego akceptacji;
- przypomnieniem o konieczności akceptacji wniosku;
- poinformowaniem o anulowaniu procesu przeniesienia numeru w przypadku braku akceptacji wniosku o przeniesienie numeru;
- poinformowaniem o konieczności podpisania Umowy w Biurze Obsługi Klienta/Salonie Firmowym lub o dostarczeniu Umowy za pośrednictwem kuriera;
- przypomnieniem o konieczności podpisania Umowy;
- poinformowaniem o ewentualnym niepodpisaniu Umowy i anulowaniu zamówienia.

Proszę o dostarczenie Umowy do podpisu:

- do lokalnego Biura Obsługi Klienta/Salonu Firmowego
- kurierem, na wskazany adres korespondencyjny

Wniosek o rozwiązanie umowy

Proszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług oraz przeniesienie wyżej wymienionego numeru(-ów) do sieci Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni przy al. Zwycięstwa 253, 81-525 Gdynia.

Pełnomocnictwo

Upoważniam spółkę Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni do dokonania w moim imieniu i na moją rzecz wszystkich czynności związanych z przenoszeniem numeru telefonicznego z sieci dotychczasowego dostawcy usług telekomunikacyjnych do sieci Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni, z prawem udzielania dalszych pełnomocnictw.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie), a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy.

Ponadto oświadczam, że¹ niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

- z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;
- bez zachowania terminu wypowiedzenia, przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług, z dniem [REDACTED], przy czym termin ten nie może przypadać później niż ostatni dzień okresu wypowiedzenia. W tym przypadku jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nieprzekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia;
- na koniec okresu promocyjnego wynikającego z umowy z dotychczasowym dostawcą usług.

Dane osobowe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni (81-525) przy al. Zwycięstwa 253, tel.: 58 624 83 52, e-mail: vectra@vectra.pl. W zakresie realizacji Pani/Pana praw związanych z ochroną danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, wysyłając wiadomość elektroniczną na adres iod@vectra.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane w celu podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem/zmianą umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz działań związanych z realizacją przedmiotowej umowy, w szczególności przeniesienia numeru do sieci Vectra od dotychczasowego dostawcy usług, tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Pełne informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, w tym o odbiorcach Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem danych zostały/zostaną przedstawione w momencie zawarcia Umowy, a także znajdują się na stronie internetowej Vectry S.A.:

<https://www.vectra.pl/ochrona-danych>.

Data [REDACTED] **Czytelny podpis Abonenta** [REDACTED]

Data wpływu wniosku do Vectry S.A. [REDACTED]

Wypełnia pracownik Vectry S.A.

¹ Zaznaczyć jedną z opcji. Nie dotyczy abonentów korzystających z usługi przedpłaconej świadczonej w ruchomej publicznej sieci telefonicznej, którzy udostępnili swoje dane, o których mowa w art. 60a ust. 1a ustawy.