MODULO SOSTITUZIONE SIM

ANAGRAFICA

Nome_____Cognome _____
Data di nascita |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Comune di nascita _____
Nazionalità_____Comune di Residenza _____
Indirizzo_____Civico_____CAP |__|__|__|__|__| Provincia |
|__|
Tipologia e N° Documento d'identità (Carta d'Identità/Patente/Passaporto) _____
Rilasciato da_____In data |__|__| / |__|__| / |__|
|__|__|
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail_____Recapito telefonico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|
Codice Cliente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI DELLA SIM DA SOSTITUIRE

NUMERO DI TELEFONO DELLA SIM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NUMERO SERIALE DELLA SIM (ICCID)|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI DELLA SIM SOSTITUTIVA*

NUMERO SERIALE DELLA NUOVA SIM (ICCID) 8939|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|*da compilare nel caso sia stata spedita una nuova SIM all'indirizzo di spedizione

Luogo _____ Data _____ Firma del Cliente _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 D.lgs. 196/03 Codice Privacy, autorizzo al trattamento dei miei dati sensibili anche aifini delle verifiche da parte di AfinnaOne della sussistenza dei requisiti previsti dalla Delibera AGCOM 46/17/CONS.

Luogo _____ Data _____ Firma del Cliente _____

La documentazione, compilata in ogni sua parte e corredata da copia del documento di identità fronte/retro dovrà essere inviata via e-mail a: info@acmilanconnect.it o all'indirizzo postale Via Nomentana, 257 00161 ROMA (RM).

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

In aggiunta alle informazioni già in suo possesso e fornite al momento della sottoscrizione del contratto di servizio tramite apposita informativa (che potrà visionare nuovamente sul sito internet www.acmilanconnect.it oppure presso la sezione privacy della Sua area riservata o potrà richiedere nuovamente al titolare del trattamento) ricordiamo che in relazione alla sua richiesta saranno trattati tutti i dati personali necessari per fornirle il massimo supporto. Per le informazioni già a sua disposizione si rinvia all'informativa già in suo possesso o rinvenibile come indicato.
Per l'esercizio dei suoi diritti e per ogni richiesta di supporto o chiarimento potrà contattare il NV 800 937 700.