

DATI DEL CLIENTE

NOME	<input type="text"/>	COGNOME	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		N. <input type="text"/>
CITTÀ	<input type="text"/>	PROVINCIA DI RESIDENZA	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	PEC (Opzionale)	<input type="text"/>
TIPOLOGIA DOCUMENTO DI D IDENTITÀ	NUMERO	SCADENZA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATI DEL NUMERO DA PORTARE

OPERATORE DI PROVENIENZA	NUMERO DI TELEFONO DA PORTARE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ICCID SIM OPERATORE DI PROVENIENZA	TIPO DI CONTRATTO CON OPERATORE PRECEDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATA DI TRASFERIMENTO PRESUNTA (O RICHIESTA DAL CLIENTE)	<input type="radio"/> E-SIM <input type="radio"/> RICHIESTA TRASFERIMENTO CREDITO
<input type="text"/>	

PASSA A AC MILAN CONNECT powered by AfinnaOne

Il sottoscritto, come meglio sopra identificato, titolare dell'abbonamento/ della carta SIM dell'operatore cedente sopra indicato, richiede a AfinnaOne il servizio "AC Milan Connect" secondo i termini e le condizioni indicati nel presente modulo ed in base alle condizioni di utilizzo di "AC Milan Connect" che dichiara di conoscere e di accettare. A tal fine delega AfinnaOne a comunicare, per proprio conto, all'operatore cedente la propria volontà di cessare il rapporto giuridico attualmente in essere con lo stesso relativamente alla sopra indicata SIM (resta inteso che, in caso di abbonamento, la presente delega implica formale recesso dal relativo contratto). Dichiara inoltre di essere stato informato che, una volta avviata la procedura, la richiesta di portabilità non potrà essere revocata e che, in caso di ripensamento, potrà richiedere di portare nuovamente il numero verso l'operatore che sta lasciando o verso qualunque altro operatore. Il sottoscritto - consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia - dichiara quanto sopra ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000; dichiara, altresì, di essere consapevole che nessuna responsabilità potrà essere attribuita a AfinnaOne qualora detta dichiarazione risultasse essere falsa, e quindi, di manlevare AfinnaOne da ogni azione di responsabilità e/o pretesa dovesse essere effettuata da parte di terzi. Allega fotocopia di un proprio documento di identità, codice fiscale e copia fronte/retro della SIM dell'operatore cedente. AfinnaOne ti ricorda che, qualora tu abbia attiva con il tuo attuale operatore un'offerta che prevede il pagamento di uno smartphone/dispositivo con un piano di rateizzazione mensile, hai la facoltà di chiedere a tale operatore il mantenimento dell'attuale piano di rateizzazione ovvero la chiusura dello stesso con il pagamento in un'unica soluzione delle rate residue.

LUOGO	DATA	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 cod. civ., il Cliente dichiara di approvare specificamente le seguenti clausole delle "Condizioni generali" di seguito richiamate e riassunte: 2 e 3 (Conclusioni del contratto e descrizione dei Servizi Mobili - Attivazione della SIM); 8 (MNP e trasferimento del credito residuo)

LUOGO	DATA	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Delego AfinnaOne al trasferimento del credito residuo, di cui dichiaro di essere titolare, associato alla carta SIM dell'operatore cedente, nel caso in cui la tipologia di contratto di provenienza lo preveda, sulla SIM AC Milan Connect indicata nel presente modulo, consapevole che tale attività è subordinata all'espletamento della portabilità del numero. Delego AfinnaOne ad inoltrare la presente richiesta all'operatore cedente, autorizzando quest'ultimo a comunicare il dato relativo al credito residuo a AfinnaOne.

LUOGO	DATA	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>