linkem

Solo da SIM LINKEM 4444 | DAI CELLULARI 06 94 444 | DA RETE FISSA 800 546 536

www.linkem.com

MODULO
DI RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITO RESIDUO

DATI DEL CLIENTE INTESTATARIO DELLA CARTA SIM LINKEM

(da compilare in stampatello)

II sottoscritto (Nome e Cognome) _____

nato a _____ Prov. _____ il (gg/mm/aaaa) _____

residente in _____ Prov. _____ Paese _____

Via/Piazza _____ n° _____ C.a.p. _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità - Tipo _____ n° _____ Scadenza _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario della Carta SIM Linkem alla quale è associato il numero mobile ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

ed il n. ICCID: (indicato sul retro della SIM) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e di aver cessato il rapporto contrattuale con Linkem afferente all'utenzamobile sopra indicata alla data del

_____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara inoltre che tutti i dati contenuti nel presentemodulo sono veritieri.

COMUNICA

che il traffico telefonico acquistato e non ancora utilizzato, diverso da quello maturato grazie a sconti, bonus e/o promozioni, che residui sulla Carta SIM risultante dai sistemi di Linkem al momento della cessazione del rapporto venga riconosciuto e (scegliere una sola opzione):

☐ **Opzione 1**: trasferito sull'utenza mobile n. _____
di Linkem di cui il sottoscritto risulta essere titolare;

☐ **Opzione 2**: trasferito sull'utenza mobile n. _____
di Linkem di cui è titolare il Sig./Sig.ra _____

☐ **Opzione 3**: rimborsato attraverso bonifico bancario sul conto corrente intestato al sottoscritto, identificato con codice IBAN:
_____ al netto dei costi amministrativi sostenuti da Linkem per la restituzione pari a 5,00 Euro (IVA inclusa).

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:
1) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto;
2) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del titolare della linea mobile beneficiaria della presente richiesta (solo in caso di opzione 2).

Informativa ai sensi del Codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)
I dati personali forniti con la compilazione del presente modulo e con i documenti allegati saranno acquisiti e trattati da Linkem, anche con strumenti elettronici, in osservanza a quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei Dati Personali (D. Lgs. 196/03) al fine di effettuare le verifiche ed altre attività necessarie a consentire l'attivazione del servizio o fornire riscontro alla sua richiesta. Il rilascio dei suddetti dati da parte del cliente è obbligatorio ed in caso di loro mancato, parziale o inesatto conferimento, la presente richiesta non potrà essere presa in considerazione. Per ulteriori indicazioni anche sulle modalità per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice Privacy (accesso ai dati, correzione o aggiornamento, etc.) è possibile per il cliente consultare l'informativa più dettagliata presente sul nostro sito www.linkem.com.

Luogo e Data _____ Firma del richiedente _____

Firma del beneficiario del traffico residuo per accettazione, nel solo caso di opzione 2 _____

Inviare il presente modulo compilato e firmato, unitamente agli allegati, via mail a servizioclientimobile@linkem.com o via Fax allo 080/5622081.