

Procuration pour la demande de transfert du (des) numéro(s) de téléphone mobile

Cette procuration doit être remplie par le **titulaire** de l'abonnement chez l'opérateur actuel.

client privé Monsieur Madame client commercial
(ou organisation à but non lucratif ou secteur public)

raison sociale _____
 nom Jaccard
 prénom Samuel
 adresse rue ch. des Granges 18
 NPA 1618 lieu Châtel-St-Denis

n° de la procuration
(veuillez laisser vide)

PoA- n°

CH-5-5LZB0R1Q

opérateur actuel sunrise salt upc cablecom autre

Je désire changer mon fournisseur de services de télécommunication et conserver mon (mes) numéro(s).

Je désire respecter l'échéance du contrat de mon opérateur actuel.

Je désire quitter mon opérateur actuel sans respecter la durée minimale du contrat courant, et j'accepte de m'acquitter des frais éventuels que cette résiliation anticipée pourrait provoquer.

Date de transfert souhaitée _____

Je désire transférer le(s) numéro(s) suivant(s):

téléphone* (à remplir obligatoirement)	no Prepaid**	n° fax***	données***
1 <u>079 651 31 07</u>	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____
2 _____	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____
3 _____	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____
4 _____	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____
5 _____	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____
6 _____	<input type="checkbox"/> oui	_____	_____

* Dans le cas où il s'agit d'une entreprise, veuillez joindre la liste des numéros à transférer avec les noms des utilisateurs, ainsi que les numéros fax et données.

** Si vous souhaitez transférer un n° prepaid vers un abonnement postpaid, veuillez valider votre demande en insérant dans votre téléphone mobile le code de transfert prepaid de votre opérateur actuel. Ce code peut être obtenu par le service clientèle de votre opérateur actuel.

*** Le transfert des numéros fax et (ou) données doit se faire au même moment que le numéro de téléphone mobile. Un transfert ultérieur des numéros fax et données n'est pas possible.

La date et l'heure exacte du transfert me seront communiquées ultérieurement par Swisscom (Suisse) SA. La fourniture des prestations de mon opérateur actuel prendra fin à cette date.

Je reconnais que cette procuration tient lieu de résiliation auprès de mon opérateur actuel. De plus, je reconnais que Swisscom (Suisse) SA ne peut pas être tenue responsable dans le cas où le transfert du(des) numéro(s) n'est pas accepté par mon opérateur actuel.

J'autorise Swisscom (Suisse) SA

- à entreprendre auprès de mon opérateur actuel le transfert du (des) numéro(s) indiqué(s) ci-dessus et (ou) sur la feuille annexe, et
- à résilier mon (mes) contrat(s) actuel(s) correspondant(s). Si le contrat comprend d'autres prestations, la résiliation ne s'applique que sur la partie du contrat se référant au(x) numéro(s) indiqué(s).

Signataire(s) autorisé(s) (en majuscules)

nom et prénom _____ Signature
(client privé ou commercial)

nom et prénom _____ Signature
(représentant légal (p.ex. pour les personnes de moins de 18 ans); signature collective pour clients commerciaux)

lieu et date _____

Original pour Swisscom (Suisse) SA – une copie sera délivrée à l'opérateur actuel