WINDTRE

MODULO DI SUBENTRO SERVIZI DI TELEFONIA ED ADSL

A far data da | | |/| | |/| | | | | al Contratto avente Codice | | | | | | | | | | | | |

Relativo al Servizio attivato:
La società sottoindicata come "Subentrante" subentrerà alla società indicata come "Cedente".
La compilazione e la firma della sezione A, a carico del Cedente, sono obbligatorie e strettamente necessarie.

A. SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL CEDENTE

Dati dell'Azienda

Ragione Sociale

Indirizzo (via, etc.) n.

Città/Località Provincia | | | CAP

Tel. | | | | |/| | | | | | | | | | Mobile | | | | |/| | | | | | | | | |

Recapito telefonico alternativo (facoltativo) | | | | |/| | | | | | | | | | Fax | | | | |/| | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | Codice Fiscale Aziendale | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail

Dati del Legale Rappresentante

Il sottoscritto: Cognome Nome

Documento d'identità: CI ☐ PAT ☐ PASS ☐ Numero documento

Rilasciato da Comune ☐ Questura ☐ di In data

dichiara, in qualità di Legale Rappresentante, di aver ceduto le linee telefoniche:

| | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | |

| | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | |

Data Firma del Legale Rappresentante (per esteso e leggibile)

La compilazione e la firma della sezione B, a carico del Subentrante, sono obbligatorie e strettamente necessarie affinché la richiesta di subentro venga accolta presso i nostri uffici.

B. SEZIONE DA COMPILARE A CURA DEL SUBENTRANTE

Sede principale Sede secondaria n.

Dati dell'Azienda

Ragione Sociale

Indirizzo (via, etc.) n.

Città/Località Provincia | | | CAP

Tel. | | | | |/| | | | | | | | | | Mobile | | | | |/| | | | | | | | | |

Recapito telefonico alternativo (facoltativo) | | | | |/| | | | | | | | | | Fax | | | | |/| | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | Codice Fiscale Aziendale | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail

Dati del Legale Rappresentante

Il sottoscritto: Cognome Nome

Documento d'identità: CI ☐ PAT ☐ PASS ☐ Numero documento

Rilasciato da Comune ☐ Questura ☐ di In data

dichiara, in qualità di Legale Rappresentante, di essere titolare dal giorno | | |/| | |/| | | | | delle linee telefoniche:

Numero di telefono | | | | |/| | | | | | | | | | ☐ Linea analogica ☐ Linea ISDN (*)

| | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | |

| | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | | | | | |/| | | | | | | | | | | | |

(*) Non è possibile procedere al Subentro nel caso di Linea ISDN multinumero.

☐ Allego fattura Telecom Italia

ATTENZIONE: In caso di richiesta **subentro per i clienti con Modem in vendita o Fibra**, prima della compilazione del modulo è necessario contattare il nostro servizio clienti 159 al fine di verificarne la fattibilità tecnica. In caso la richiesta di subentro si riferisce ad un contratto attivo su Rete WINDTRE in accesso diretto (distacco da Telecom già avvenuto) per variare i dati di pubblicazione in elenco telefonico è necessario inviare l'apposito modulo compilato, scaricabile nella sezione moduli utile WWW.WINDTRE.it
Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici, è necessario che sia il cedente che il subentrante alleghino uno dei tre documenti sopra richiesti, per i seguenti casi: Documenti cedente: Fotocopia documento d'identità del Legale Rappresentante o del Delegato Documenti subentrante: Certificato d'iscrizione alla C.C.I.A.A. o, se non iscritto, certificato di attribuzione della partita IVA (emesso da non oltre 6 mesi), oppure Atto Costitutivo della Società (originale o copia conforme). Documento d' identità del legale rappresentante o del delegato.

3090_Subentro_MB_febbraio_2023

WINDTRE

MODULO DI SUBENTRO SERVIZI DI TELEFONIA ED ADSL

Modalità di pagamento

☐ **CARTA DI CREDITO**

☐ CARTASI ☐ BANKAMERICARD ☐ VISA/MASTERCARD ☐ AMEX ☐ DINERS

Numero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Scadenza | | | / | | |

Il titolare della carta di credito a margine, autorizza WINDTRE a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Continuativo all'Emittente della Carta di Credito relative alle fatture periodiche emesse da WINDTRE. Il sottoscritto autorizza sin d'ora WINDTRE ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e si impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente dovuta, ad esempio a smarrimento, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc. a darne pronta comunicazione a WINDTRE. Il sottoscritto riconosce sin d'ora a WINDTRE, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di emettere una fattura anticipata con addebito immediato sulla carta di credito nonché di modificare le modalità di pagamento.

Firma del Titolare della carta di credito

☐ **BOLLETTINO POSTALE**

☐ **AUTORIZZAZIONE ADDEBITO DIRETTO SU CONTO CORRENTE**

Codice Identificativo del Creditore IT96002000013378520152

Nome Banca/Poste

Codice domiciliazione / Identificativo Mandato

O | 6 | 6 | 7 | 9 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Coordinate bancarie/postali IBAN del conto corrente da addebitare[1]:

IBAN | **I** | **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dati del Sottoscrittore del modulo[2]

Nome, Cognome

Indirizzo n°

CAP | | | | | | Comune Provincia | | |

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numero di Telefono

Intestatario del c/c da addebitare/Debitore[3]
(da compilarsi sempre)

Denominazione/Nome, Cognome

Indirizzo n°

CAP | | | | | | Comune Provincia | | |

Cod. fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

La sottoscrizione del presente mandato, SEPA CORE DIRECT DEBIT RECURRENT, comporta:
(A) l'autorizzazione a WINDTRE a richiedere al PSP (Prestatore Servizi Pagamento) del debitore l'addebito sul conto corrente sopra menzionato
(B) l'autorizzazione al PSP del debitore a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da WINDTRE.
Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il proprio rapporto con il PSP stesso, entro il termine di 8 settimane dalla data dell'avvenuto addebito sul conto corrente del debitore. Con la presente sottoscrizione il debitore autorizza WINDTRE a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in vai continuativa. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.

Data Firma del Sottoscrittore del modulo/Debitore

Modalità di pagamento

Consensi Privacy

a) Per le finalità commerciali/promozionali relative ai prodotti e servizi WINDTRE, come meglio specificato al paragrafo "Ulteriori finalità del trattamento" dell'informativa, compresi i contatti commerciali anche mediante l'utilizzo di canali di comunicazione elettronica senza l'intervento di operatori, laddove richiesto, presta il consenso; SI ☐ NO ☐

b) Per le finalità commerciali/promozionali relative ai prodotti e servizi di terzi, come meglio specificato al paragrafo "Ulteriori finalità del trattamento" dell'informativa, compresi i contatti commerciali anche mediante l'utilizzo di canali di comunicazione elettronica senza l'intervento di operatori, laddove richiesto, presta il consenso; SI ☐ NO ☐

Firma dell'intestatario WINDTRE (per esteso e leggibile)

IMPORTANTE: Con la sottoscrizione del presente modulo, il subentrante dichiara di prendere atto e di accettare tutte le clausole contrattuali relative alla fornitura del servizio stipulate dal cedente e di accettare l'erogazione del servizio secondo le modalità e le caratteristiche tecniche e commerciali ad esso/i associati. Il subentrante si assume, altresì, l'onere della consegna da parte del cedente dell'eventuale apparato (Modem/Router WiFi) in comodato d'uso incluso nel contratto; WINDTRE non è responsabile del mancato accordo tra le parti. Il subentrante dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare che sarà addebitata in fattura l'indennità di subentro pari a 20 euro (IVA esclusa), salvo il subentro avvenga nei casi di successione per causa di morte o fra persone conviventi dello stesso nucleo familiare, come indicato nelle Condizioni Generali di Contratto e che, subentrando nel contratto, assume a suo carico ogni onere relativo accertato o da accertare del cui pagamento si rende fin da ora obbligato a semplice presentazione di fattura.

Data Firma (per esteso e leggibile)

Avvertenze

I documenti di debito (fatture, ricevute, bollette etc.) che danno luogo ad addebiti diretti su c/c verranno inviati direttamente dall'Azienda creditrice al debitore e risulteranno contrassegnati dalla seguente dicitura a sovrastampa: "... sarà addebitato alla scadenza, salvo buon fine, sul conto presso la Banca/Poste ..."

[1] In particolare le **Coordinate bancarie/postali (IBAN)** sono composte da:
- **CIN IBAN**: 2 caratteri obbligatori numerici di controllo
- **CIN**: 1 carattere alfabetico maiuscolo
- **ABI**: 5 caratteri obbligatori numerici che identificano la banca
- **CAB**: 5 caratteri obbligatori numerici che identificano l'agenzia
- **Numero di c/c**: 12 caratteri obbligatori alfanumerici cioè numeri (0,1,..,9) e/o lettere (A,B,...,Z) che identificano il numero di conto corrente.

Nota: Per una corretta compilazione dei dati richiesti si consiglia di:
- verificare sull'ultimo estratto conto ricevuto i dati indicati come Coordinate Bancarie Europee/Internazionali
- contattare direttamente la Banca.

[2] Il Sottoscrittore del modulo/Debitore deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sul conto stesso.

[3] Intestatario del conto: deve esser riportata l'intestazione che risulta sul suo conto corrente. Nel caso di contitolari vanno riportati tutti i cointestatari così come risulta da suo estratto conto.

Dove spedire il modulo

Il presente Modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e spedito con allegata la documentazione prevista per ciascuna casistica, tramite: Posta al seguente indirizzo **WindTre S.p.A. - CD MILANO RECAPITO BAGGIO - Casella Postale 159 - 20152 Milano (MI) - PEC, all'indirizzo servizioclienti159@pec.windtre.it (raggiungibile solo da indirizzi PEC)**

3090_Subentro_MB_febbraio_2023

Wind Tre S.p.A. con Socio Unico
Direzione e Coordinamento CK Hutchison Group Telecom Italy Investments S.à r.l.
Sede legale: Largo Metropolitana, 5
20017 Rho (MI) Italia

Reg. Imp./C.F.: 02517580920
Partita IVA: 13378520152
RAEE IT08020000002813
Cap. sociale EURO 474.303.795,00 i.v.

SERVIZIO CLIENTI 159 windtre.it