ul. Zygmunta Słomińskiego 15/507 • 00-195 Warszawa • tel. +48 222 610 100

Wniosek Użytkownika o przeniesienie przydzielonego numeru do PEOPLEFONE POLSKA S.A.

……

(DATA)

Nazwa:……

Adres ul. …….. Kod pocztowy …….. Miasto:……..

NIP: ……, REGON: ……

zgodnie z art. 325 ust. 1 ustawy z dnia 12 lipca 2024r.- Prawo Komunikacji Elektronicznej wnioskuję o przeniesienie numeru/ów ……

do sieci Operatora Peoplefone Polska SA. Rodzaj usługi: □ stacjonarna □ komórkowa

Proszę o przekazywanie informacji i kontakt na podane niżej adresy:

Telefon kontaktowy: ……..

e-mail: ……..

Jako formę kontaktu przez Peoplefone Polska SA w tym otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług wybieram:

□ sms □ e-mail □ telefon

Oświadczam, iż:

- jestem uprawnionym Użytkownikiem przenoszonego numeru,
- jestem Użytkownikiem usługi: □ prepaid □ postpaid u dotychczasowego operatora,
- przyjmuję do wiadomości, że jeśli dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u dotychczasowego dostawcy usług, to przeniesienie nie dojdzie do skutku, a Peoplefone Polska SA nie ponosi za to odpowiedzialności,
- przyjmuję do wiadomości, że dotychczasowy dostawca usług może uzależnić przekazanie przenoszonego numeru, od spełnienia warunków przeniesienia zawartych w jego regulaminie przenoszenia numeru, za Peoplefone Polska SA nie ponosi odpowiedzialności,
- przyjmuję do wiadomości informację o tym, że przerwanie procesu przeniesienia numeru może nastąpić w trybie złożenia odpowiedniego oświadczenia woli u dotychczasowego dostawcy usług,
- przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Peoplefone Polska SA moje dane osobowe będą przetwarzane przez Peoplefone Polska SA z o. zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U.2019 poz.1781) w celu realizacji procesu przeniesienia numeru do sieci Operatora Peoplefone Polska SA. Oświadczam, że podałam(em) swoje dane dobrowolnie. Jednocześnie zostałem poinformowany o prawie do wglądu w swoje dane osobowe oraz prawie od ich poprawiania.

Pełnomocnictwo

Ja ……. niniejszym upoważniam Peoplefone Polska SA jako Pełnomocnika do realizacji w moim imieniu wszelkich czynności związanych z przeniesieniem numeru: …… do sieci Operatora Peoplefone Polska SA Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do dokonania wszelkich czynności związanych z przeniesieniem wskazanych wyżej numerów do sieci Operatora Peoplefone Polska SA, a w szczególności do składania wniosków i oświadczeń wymaganych do przeniesienia numeru do sieci Operatora Peoplefone Polska SA. Pełnomocnik jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.

……

Podpis Użytkownika składającego Wniosek

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a ……..działając w imieniu……numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim NIP: …… REGON: ……., siedziba i adres korespondencyjny …….. w związku z zamiarem:

1 wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług …….. z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru …… do istniejącej sieci innego operatora zgodnie z zgodnie z art. 325 ust. 1 ustawy z dnia 12 lipca 2024r.- Prawo Komunikacji Elektronicznej
oraz

2 zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług Peoplefone Polska SA

Oświadczam, że jestem świadomy konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na, jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie).

Ponadto oświadczam, że niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

□ z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;

□ z końcem okresu promocyjnego przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą.

□ bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu ……. dni roboczych. W tym przypadku, jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nie przekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

……

Data, podpis