

Riattivazione numero di telefono prepagato

1) Dati Personali

Nome	Cognome
Ragione Sociale	
Codice Fiscale/P. Iva	

2) Numero di Telefono Mobile

N° di telefono mobile da riattivare:	3 /
N° di telefono mobile associato alla nuova SIM:	3 /
Recapito Mobile alternativo*:	3 /

* dove poter essere contattato in caso di richiesta di informazioni addizionali da parte di Wind.

3) Condizioni e Vincoli

Il numero di telefono mobile da lei precedentemente utilizzato potrà essere riattivato solamente per numerazioni associate a SIM da lei utilizzate e scadute a partire dal 31/12/2008 compreso. Si precisa che trascorsi 12 mesi dalla data di ultima ricarica la SIM viene disattivata, ma la numerazione rimane a disposizione per un' eventuale richiesta di riattivazione per ulteriori 12 mesi. Scaduto tale periodo la numerazione non potrà essere riattivata.

La riattivazione potrà avvenire solo tramite un'altra SIM Wind pre-pagata in stato attivo e, associata alla medesima anagrafica della SIM disattivata o in alternativa, acquistandone una presso un Rivenditore Autorizzato Wind.

Non sarà possibile richiedere la riattivazione di una numerazione:

- associata ad un contratto pre-pagato disattivato per MNP verso altro operatore
- disattivata su esplicita richiesta da parte del cliente

Il piano tariffario, le opzioni e le promozioni presenti sulla SIM / numerazione disattivata, al momento della scadenza, non saranno replicate sulla nuova SIM.

In mancanza di una precedente richiesta di restituzione, l'eventuale credito residuo presente sulla SIM disattivata, al momento della riattivazione della numerazione, verrà trasferito sulla nuova SIM.

4) Rinuncia

Dichiarazione di rinuncia da parte del cliente a richiedere, in futuro, la riattivazione del numero di telefono precedentemente configurato sulla SIM utilizzata per la riattivazione della numerazione disattivata.

Data /	Firma del Cliente
--------------	-------------------

5) Richiesta di Riattivazione Numero e Consenso al Trattamento dei Dati Personali

Conferma della richiesta di riattivazione del numero telefonico 3 | | | / | | | | | | | | | | e manifestazione al consenso dei dati personali al fine di gestire la richiesta da parte di Wind nel rispetto di quanto previsto dall' art.8, comma 7, della delibera 26/08/CIR.

Data /	Firma del Cliente
--------------	-------------------

6) Firma del Cliente

Data /	Firma del Cliente
--------------	-------------------

Inviare a:
casella postale 14155 - Ufficio Postale Milano 65 - 20152 Milano MI