

WNIOSEK O PRZENIESIENIE PRZYDZIELONEGO NUMERU TELEFONICZNEGO DO SIECI VECTRA S.A.

Dane Klienta: _____ Miejscowość: _____ Data: _____
 Imię i nazwisko / nazwa: _____
 Adres / siedziba: _____
 Adres świadczenia usługi*: _____
 Adres korespondencyjny: _____
 PESEL / Dowód osobisty: _____
 NIP: _____ REGON: _____

Wniosek o przeniesienie numeru

Na podstawie art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne wnoszę o przeniesienie przydzielonego(-nych) mi numeru(-ów):

do sieci Vectra od dotychczasowego dostawcy usług: _____

Ogólnopolski numer routingowy Vectra S.A.*: _____

Typ usługi (dot. wyłącznie przeniesienia numeru mobilnego): POSTPAID (Abonament, MIX) / PREPAID (usługa na kartę)

Powiadomienia

O rozpoczęciu świadczenia usług proszę poinformować mnie za pośrednictwem:

telefonu, numer telefonu: _____

SMS-a, numer telefonu: _____

e-maila, adres: _____

Proszę, aby wszystkie powiadomienia związane z przeniesieniem numeru (tj.: zawiadomienie o konieczności uzupełnienia wniosku; zawiadomienie o terminie przeniesienia numeru lub przyczynie odmowy oraz odmowie przeniesienia numeru; potwierdzenie przeniesienia numeru) były do mnie przekazywane w jednolity sposób, za pośrednictwem:

SMS-a, numer telefonu: _____

e-maila, adres: _____

UWAGA – powyższe żądanie nie dotyczy sposobu poinformowania o rozpoczęciu świadczenia usług, dla którego Abonent może wybrać inny sposób powiadomienia.

Wniosek o rozwiązanie umowy

Proszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług oraz przeniesienie wyżej wymienionego numeru(-ów) do sieci Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni przy al. Zwycięstwa 253, 81-525 Gdynia.

* wypełnić jedynie w przypadku przenoszenia numeru stacjonarnego do sieci Vectra S.A.

Pełnomocnictwo

Upoważniam spółkę Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni do dokonania w moim imieniu i na moją rzecz wszystkich czynności związanych z przenoszeniem numeru telefonicznego z sieci dotychczasowego dostawcy usług telekomunikacyjnych do sieci Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni, z prawem udzielania dalszych pełnomocnictw. Upoważniam Vectrę S.A. do jednorazowej zmiany w umowie dotyczącej usługi telefonicznej w zakresie zmiany numeru telefonu z numeru przydzielonego z puli numeracyjnej Vectra S.A. na numer przeniesiony. Zmiana umowy nastąpi po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez dotychczasowego dostawcę usług, zgodnie z trybem określonym przez Abonenta we wniosku o przeniesienie numeru.

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) 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, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie), a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy.

Ponadto oświadczam, że¹ niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

- z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;
- bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu [] dni roboczych² od dnia zawarcia umowy. W tym przypadku jestem świadomy(-a) zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nieprzekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia;
- na koniec okresu promocyjnego wynikającego z umowy z dotychczasowym dostawcą usług.

Dane osobowe

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Vectra S.A. z siedzibą w Gdyni (81-525) przy al. Zwycięstwa 253, tel.: 58 624 83 52, e-mail: vectra@vectra.pl. W zakresie realizacji Pani/Pana praw związanych z ochroną danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, wysyłając wiadomość elektroniczną na adres iod@vectra.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Pani/Pana dane osobowe podane we wniosku będą przetwarzane w celu podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem/zmianą umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz działań związanych z realizacją przedmiotowej umowy, w szczególności przeniesienia numeru do sieci Vectra od dotychczasowego dostawcy usług, tj. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

Pełne informacje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych przez Administratora, w tym o odbiorcach Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem danych zostały/ zostaną przedstawione w momencie zawarcia Umowy, a także znajdują się na stronie internetowej Vectry S.A.: <https://www.vectra.pl/ochrona-danych>.

Data [] Czytelny podpis Abonenta []

Data wpływu wniosku do Vectry S.A. []

Wypełnia pracownik Vectry S.A.

¹ Zaznaczyć jedną z opcji. Nie dotyczy abonentów korzystających z usługi przedpłaconej świadczonej w ruchomej publicznej sieci telefonicznej, którzy udostępnili swoje dane, o których mowa w art. 60a ust. 1a ustawy.

² Termin ten nie może być dłuższy niż okres wypowiedzenia.