

Nazwa:.....

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

NIP: ....., REGON: .....

zgodnie z art. 71 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004r.- Prawo Telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz 1800, z późn. zm) 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 zostałam 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 art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo Telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz.1800, z późn. zm.) 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