

Procuration pour la demande de transfert du (des) numéro(s) de téléphone mobile

Cette procuration doit être remplie par le **titulaire** de l'abonnement chez l'opérateur actuel.

Données client Raison sociale Nom Prénom Rue/no° Compl. d'adresse NPA/localité	<input type="checkbox"/> Client privé <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Client entreprise _____ _____ _____ _____ _____	N° de la procuration (veuillez laisser vide) PoA-n° Code du revendeur: _____
Opérateur actuel	<input type="checkbox"/> sunrise <input type="checkbox"/> Swisscom Mobile <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Autres _____	
Je désire changer mon fournisseur de services de télécommunication et conserver mon (mes) numéro(s)	<input type="checkbox"/> Je désire respecter l'échéance du contrat de mon opérateur actuel. (La demande de transfert devrait se faire au plus tôt 120 jours avant la fin de la date d'échéance du contrat.) Date d'échéance du contrat: _____ <input type="checkbox"/> Je désire quitter mon opérateur actuel sans respecter la durée minimale du contrat courant, et j'accepte de m'acquitter des frais éventuels que cette résiliation anticipée pourrait provoquer. Date de transfert souhaitée : _____	
Je désire transférer le(s) numéro(s) suivant(s)	Téléphone* (à r emplir obligatoirement)	Prepaid**
	1 _____	<input type="checkbox"/> oui
	2 _____	<input type="checkbox"/> oui
	3 _____	<input type="checkbox"/> oui
	4 _____	<input type="checkbox"/> oui
	5 _____	<input type="checkbox"/> oui
	6 _____	<input type="checkbox"/> oui
* Dans le cas où il s'agit d'une entreprise, veuillez joindre la liste des numéros à transférer avec les noms des utilisateurs. ** Si vous souhaitez transférer un n° prepaid vers un abonnement Postpaid, veuillez valider votre demande en insérant dans votre téléphone mobile le code de transfert prepaid de votre opérateur actuel. Ce code peut être obtenu par le service clientèle de votre opérateur actuel.		
La date et l'heure exacte du transfert me seront communiquées ultérieurement par Amitel . La fourniture des prestations de mon opérateur actuel prendra fin à cette date.		
Je reconnais que cette procuration tient lieu de résiliation auprès de mon opérateur actuel. De plus, je reconnais que Amitel ne peut pas être tenue responsable dans le cas où le transfert du (des) numéro(s) n'est pas accepté par mon opérateur actuel.		
J'autorise Amitel	<ul style="list-style-type: none"> ● à entreprendre auprès de mon opérateur actuel le transfert du (des) numéro(s) indiqué(s) ci-dessus et (ou) sur la feuille annexe, et ● à résilier mon (mes) contrat(s) actuel (s) correspondant(s). Si le contrat comprend d'autres prestations, la résiliation ne s'applique que sur la partie du contrat se référant au(x) numéro(s) indiqué(s). Signataire(s) autorisé(s) (en majuscules) Nom et prénom _____ Nom et prénom _____ Signature _____ Signature _____ Lieu et date _____	