



RICHIESTA DI TRASFERIMENTO/RIMBORSO DEL CREDITO RESIDUO

**PREGO COMPLETATE, FIRMATE E SPEDITE VIA FAX IL QUESTIONARIO
A: 800 623 231**

IL SOTTOSCRITTO

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE INTESTATARIO DELLA SIM LYCAMOBILE

Nome

Cognome

Documento di identità: C.I. Pat. Pass. Numero

Codice Fiscale

e-mail (non obbligatorio)

DATI DELLA SIM LYCAMOBILE

Numero di telefono -

Numero seriale della Carta SIM

CHIEDE

che il traffico telefonico, diverso da quello maturato a seguito di sconti, bonus e/o promozioni, che residui al momento della cessazione del contratto con Lycamobile S.r.l. venga riconosciuto e:

- trasferito sul numero di telefono Lycamobile - di cui sono legittimo titolare;
- trasferito sul numero di telefono Lycamobile - di cui è titolare il Sig./Sig.ra _____;
- rimborsato al sottoscrittore mediante accredito su conto corrente bancario.

(La procedura di restituzione del credito residuo, nella modalità sopra richiesta, verrà portata a termine entro 60 giorni dal ricevimento del presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto).

(Il credito residuo sarà corrisposto al netto di € 5,00 a titolo di costi sostenuti da Lycamobile per la restituzione del predetto importo).

DOCUMENTI ALLEGATI

Si allega copia di un documento di identità e copia del codice fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

Il sottoscritto esercita il diritto di recesso dal contratto di tipo prepagato stipulato con Lycamobile S.r.l. per l'erogazione dei servizi mobili, come disciplinato dalle Condizioni Generali della Carta SIM Lycamobile, e contestualmente chiede il riconoscimento del traffico telefonico residuo secondo la modalità sopra indicata, e prende atto che il ricevimento del presente modulo da parte di Lycamobile S.r.l. comporterà la disattivazione della SIM qualora questa sia ancora attiva e del numero telefonico a questa associato.



Il richiedente, consapevole delle condizioni economiche del servizio come dettagliate sul sito www.lycamobile.it, dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso di atti falsi,

- Che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri;
- Di essere legittimo titolare dell'utenza mobile Lycamobile sopra indicata.

(Luogo e data)

(Firma)

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 D.Lgs. 196/03)

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Lycamobile S.r.l. in osservanza di quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 anche ai fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di Lycamobile S.r.l. resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e consultabile anche sul sito www.lycamobile.it.

(Luogo e data)

(Firma)

Trasmettere il presente Modulo compilato e firmato e i relativi allegati a Lycamobile S.r.l. tramite Raccomandata A/R a Lycamobile S.r.l., Lungotevere Arnaldo da Brescia 9/10 – 00196 Roma.