swisscom

Vollmachtsformular für Mobilenummern-Portierung

Dieses Formular muss vom **Besitzer** des Abonnements beim bisherigen Anbieter ausgefüllt werden.

Vollmacht Nr. (bitte leer lassen)

PoA-Nr.

☐ Privatkunde ☐ Herr ☐ Frau ☒ Geschäftskunde
(oder gemeinnützige Einrichtung oder öffentliche Institution)

Geschäftsname IT-Services

Name Bucher

Vorname Cyrill

Adresse Strasse Klingelbergstrasse 70

PLZ 4056 Ort Basel

Bisheriger Anbieter ☐ sunrise ☐ Orange ☐ Tele2 ☐ In&Phone ☐ andere

Ich will meinen Telekomdienstanbieter wechseln und meine Rufnummer(n) behalten.

☒ **Ich möchte die Vertragsdauer bei meinem bisherigen Anbieter einhalten** (die Anfrage darf jedoch höchstens 120 Tagen vor Vertragsablauf beantragt werden).

Datum des Vertragsablaufs _____

☐ **Ich möchte vor Ablauf der Mindestvertragsdauer meine Nummer transferieren und erkläre mich hiermit bereit, dem bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang allenfalls geschuldeten Zahlungen zu leisten.**

Gewünschtes Datum der Portierung _____

Ich möchte folgende Nummer(n) übernehmen:

Rufnummer* (unbedingt ausfüllen)	Prepaid Nummer**	**Fax*****	**Data*****
1	☐ ja		
2	☐ ja		
3	☐ ja		
4	☐ ja		
5	☐ ja		
6	☐ ja		

* Falls es sich um einen Geschäftskunden handelt, legen Sie bitte die Liste aller zu transferierenden Nummern mit den Benutzernamen und den entsprechenden Fax- und Datanummern bei.

** Falls Sie von einer Prepaid-Nummer zu einem Postpaid-Abonnement wechseln möchten, können Sie Ihren Antrag gültig machen, indem Sie den Prepaid-Nummer-Transfer-Code Ihres bisherigen Anbieters eingeben. Dieser Code kann über den Kundendienst Ihres derzeitigen Anbieters bezogen werden.

*** Fax-, Data- und Rufnummer müssen gleichzeitig transferiert werden. Nachträglicher Fax/Data-Transfer ist nicht mehr möglich.

Die genaue Zeit und das Datum der Übernahme werden mir später von Swisscom (Schweiz) AG bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des aktuellen Anbieters endet auf diesen Zeitpunkt.

Diese Vollmacht gilt als Kündigung des/der mit meinem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Vertrages (Verträge) resp. Vertragsteile, die von der Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) betroffen sind. Ich anerkenne, dass Swisscom (Schweiz) AG nicht verantwortlich gemacht werden kann, falls der Transfer der Nummer(n) von meinem bisherigen Anbieter zurückgewiesen wird.

Ich ermächtige Swisscom (Schweiz) AG
- die Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) und (oder) der Nummern in der Beilage bei meinem bisherigen Anbieter zu veranlassen und
- meine(n) entsprechende(n) bisherige(n) Verträge (Vertrag) zu kündigen. Enthält der Vertrag weitere Leistungen, bezieht sich die Kündigung nur auf den Vertragsteil mit der/den entsprechenden Nummer(n).

Rechtsgültige(r) Unterzeichner (Blockschrift)

Name und Vorname **Bucher, Cyrill** Unterschrift
(Privat- oder Geschäftskunde)

Name und Vorname Unterschrift
(Gesetzlicher Vertreter (z.B. bei Personen unter 18 Jahren); Kollektivunterschrift bei Geschäftskunden)

Ort und Datum _____

Original für Swisscom (Schweiz) AG – eine Kopie wird dem bisherigen Anbieter zugestellt

Universität Basel
IT-Services
Klingelbergstrasse 70
4056 Basel
Switzerland

PoA Pap 03.08