MODULO DI RICHIESTA CESSAZIONE CONTRATTO POSTEMOBILE CASA

Dati del Cliente intestatario

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il ..... Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente in ..... Città ..... Provincia .....

Tipo Documento d'identità ..... N° .....

Indirizzo e-mail .....

Numero telefonico di contatto ..... / .....

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa di riferimento (barrare una sola voce)

❑ Numero di Telefono .....

❑ ID Ordine .....

(L'ID Ordine è il codice abbinato all'acquisto online che viene inviato via e-mail a valle del completamento dell'ordine)

❑ Identificativo Conto N. .....

(Presente nell'intestazione della fattura)

Richiesta Cessazione Contratto

Si richiede la cessazione del contratto in essere e la disattivazione del servizio voce e servizio dati, ove presente, a me intestato causa

.....

ATTENZIONE (solo in caso di linea voce):

La disattivazione della linea comporta la perdita definitiva del numero di telefono.
Il presente Modulo non deve essere compilato ed inviato in caso di richiesta di trasferimento del numero telefonico ad altro operatore.

Ed. Giugno 2025

Reso dispositivi PosteMobile Casa

Il Cliente è tenuto alla restituzione dei dispositivi PosteMobile Casa completi di tutte le parti e accessori secondo le modalità e i termini previsti nelle Condizioni Generali di Contratto per il servizio di telefonia vocale fissa erogato tramite rete radiomobile e, ove applicabili, le Condizioni Generali di contratto del servizio di accesso ad internet erogato tramite rete radiomobile provvedendo alla spedizione a propria cura e spese all'indirizzo riportato sul tagliando presente nell'ultima pagina del presente modulo.
La restituzione dei dispositivi dovrà avvenire entro 60 giorni dalla data di disattivazione della linea. In caso di mancata restituzione, la proprietà dei dispositivi si intenderà trasferita in capo al cliente. In tale ipotesi PostePay S.p.A. non addebiterà al cliente medesimo alcun importo.

Documenti allegati

Si allega copia di un documento in corso di validità attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).
Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza PosteMobile sopra indicata;
- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE disponibile sul sito www.postemobile.it o presso gli Uffici Postali e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ove necessario, per le finalità di cui al presente modulo.

Luogo ..... Data..... Firma .....

Inviare il documento compilato e firmato, unitamente a copia dei documenti sopra indicati, tramite mail all'indirizzo postemobilecasa@postemobile.it o fax al numero gratuito **800.160.909** oppure tramite lettera a Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR).

Da ritagliare ed incollare sulla confezione del reso

Mittente .....
Via ..... Nr .....
CAP ..... Prov. .....
Città .....

SERVIZIO RESI POSTEMOBILE

Dati della Linea Telefonica PosteMobile Casa

Numero di telefono ..... /.....

Destinatario Poste Italiane S.p.A.
Deposito Territoriale di Firenze
Via della Casella, 17/19
50142 Firenze

Ed. Giugno 2025