

# Vollmacht für die Portierung von Handynummer(n)

# Salt.

Salt Mobile SA  
Rue du Caudray 4  
CH-1020 Renens 1  
salt.ch - 0800 700 700

Partner code \_\_\_\_\_ Vollmacht (Bitte leer lassen) Nr. 98094 - \_\_\_\_\_

## Kunde Adresse

Anrede \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Firmenname \_\_\_\_\_  
UID \_\_\_\_\_

## Aktueller Vertrag

Ich möchte meinen Anbieter wechseln und meine Handynummer(n) behalten. Ich bin der Inhaber des Mobilfunkvertrags des aktuellen Anbieters.

Bisheriger Anbieter \_\_\_\_\_

Ich bleibe bis zum Ende meines Vertrags, der am \_\_\_\_\_ ausläuft.  
(Bitte gehen Sie sicher, dass Ihr Vertrag innerhalb der nächsten 180 Tage endet.)

Ich möchte meinen aktuellen Anbieter am \_\_\_\_\_ verlassen.  
Dieses Datum liegt vor dem Ende der Vertragslaufzeit. Ich bezahle daher jegliche Gebühren, die sich aus der vorzeitigen Vertragskündigung ergeben.

## Portierung

Ich möchte die folgende(n) Nummer(n) portieren:

Mobil*	Prepaid**	Fax***	Data***	Provisorisch
_____	_____	_____	_____	_____

\* Wenn Sie dieses Formular im Auftrag eines Unternehmens ausfüllen, führen Sie bitte alle zu portierenden Nummern sowie die Namen der jeweiligen Nutzer und die entsprechenden Fax- und Datennummern auf.

\*\* Um die Portierung Ihrer PrePay-Nummer zu bestätigen, senden Sie bitte ein SMS mit JA an die 499, sobald Sie Ihr Handy erhalten haben.

\*\*\* Alle Fax- und/oder Datennummern müssen zur gleichen Zeit wie Ihre Handynummer portiert werden.

Ich bevollmächtige Salt dazu:

- die oben stehende(n) und/oder im beigegeführten Dokument aufgeführte(n) Nummer(n) von meinem aktuellen Anbieter zu portieren
- den dazugehörigen Vertrag bzw. die dazugehörigen Verträge zu kündigen. Umfasst der Vertrag andere Dienste, gilt die Kündigung nur für den Vertragsteil, der sich auf die angegebene(n) Nummer(n) bezieht. Mein aktueller Anbieter muss der Kündigung zustimmen. Salt kann nicht haftbar gemacht werden, wenn der aktuelle Anbieter die Kündigung und die Portierung der angegebenen Nummer(n) verweigert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_