Salt.
Business

Cambiamento di titolarità di un contratto Pro Office (da azienda a azienda)

Da compilare a cura dell'attuale titolare

Chiedo/iamo il trasferimento del contratto Pro Office_____ (n° di conto Salt), firmato il (data) _____
Il contratto Pro Office sarà trasferito il (data) _____

Titolo Sig.☐ Sig.ra ☐ Cognome_____ Nome_____
Via, numero_____ Città, NPA_____
E-mail_____ Numero di telefono di contatto_____
Documento di identità n°_____ (allegare una copia del documento*) Nome azienda _____

Sconto per i clienti in possesso di un abbonamento mobile Salt

☐ Desidero/iamo rinunciare all'applicazione sull'attuale contratto Pro Office dello sconto riservato ai clienti Salt in possesso di un abbonamento mobile. (Questo mi/ci permetterà di fare valere questo sconto sul nuovo contratto Pro Office, se applicabile).

Con la firma del presente documento, confermo/iamo incondizionatamente la mia/nostra volontà di trasferire il contratto Pro Office, compresi i servizi internet e i servizi fissi, il materiale messo a disposizione da Salt, come il Salt Fiber Box, i cavi e gli accessori, nonché le opzioni sottoscritte, all'azienda di cui sotto (di seguito denominata "futuro titolare").
Sono/siamo consapevole/i che rimarrò/emo titolare/i del numero e unica parte contrattuale fino all'espletamento di tutte le formalità di registrazione del futuro titolare, come richiesto da Salt. Nel frattempo ne resterò/emo totalmente responsabile/i, conformemente alle Condizioni dell'attuale contratto d'abbonamento Salt e per tutti gli obblighi che ne derivano. Autorizzo/iamo Salt a fornire al futuro titolare tutte le informazioni necessarie riguardanti il trasferimento e il proseguimento del contratto d'abbonamento e, in particolare, a inviare il presente modulo al futuro titolare.

Luogo_____ Firma/e del/dei titolare/i attuale/i_____

Firma/e autorizzata/e

Conformemente all'estratto del registro di commercio, autorizzazione separata o autorizzazione ai sensi del contratto.

Luogo_____ Data_____

Nome e cognome_____ Firma_____

Nome e cognome_____ Firma_____

Da compilare a cura del futuro titolare

Titolo Sig.☐ Sig.ra ☐ Cognome_____ Nome_____
Data di nascita _____ Lingua DE☐ FR☐ IT☐ EN☐
Via, numero_____ Città, NPA_____
E-mail _____ Numero di telefono di contatto _____

[1] Se il numero di cellulare corrisponde a un abbonamento di telefonia mobile Salt idoneo, lo sconto per i clienti Salt in possesso di un abbonamento mobile sarà applicato automaticamente.

Documento di identità n° _____ (allegare una copia del documento*) Nome azienda _____

Adresse de facturation (si différente de celle indiquée pour le futur titulaire)

Titolo Sig.☐ Sig.ra ☐ Cognome_____ Nome_____
Via, numero_____ Città, NPA_____
E-mail_____ Numero di telefono di contatto_____
Nome azienda _____

Firmando il presente documento, io/noi, la/le persona/e che rileva/ano il contratto d'abbonamento, dichiaro/iamo di accettare il trasferimento dell'intero contratto d'abbonamento (in particolare la durata del contratto applicabile) e di tutti gli obblighi e le condizioni, e dichiaro/iamo di avere compreso e di impegnarmi/ci a rispettare i diritti e gli obblighi del contratto d'abbonamento. Prendo/iamo atto del fatto che il trasferimento, che sarà confermato per iscritto, potrà avvenire solo se Salt avrà accettato tutte le formalità di registrazione che mi/ci riguardano. Con la/le mia/nostre firma/e, dichiaro/iamo di accettare le Condizioni generali, disponibili su salt.ch/it/legal, e confermo/iamo che tutte le informazioni da me/noi fornite sono complete, veritiere ed esatte. Allego/iamo, infine, al presente modulo una copia leggibile del documento d'identità.

Firma/e autorizzata/e

Conformemente all'estratto del registro di commercio, autorizzazione separata o autorizzazione ai sensi del contratto.

Luogo_____ Data_____

Nome e cognome_____ Firma_____

Nome e cognome_____ Firma_____

*Salt accetta i seguenti documenti di identità:
- Cittadini svizzeri: carta d'identità svizzera/passaporto svizzero
- Cittadini del Liechtenstein: carta d'identità del Liechtenstein/passaporto del Liechtenstein
- Cittadini di altri stati: permesso di residenza B, C, Ci, G o L (validità minima di 3 mesi), permesso diplomatico