



Procuration

pour la demande de transfert du (des) numéro(s) de téléphone mobile

	Contractant	Titulaire chez le fournisseur précédent
Raison sociale	_____	_____
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Rue / No.	_____	_____
Compl. d'adresse	_____	_____
NPA / Localité	_____	_____

Opérateur actuel Swisscom Mobile Salt Sunrise Autres: _____

Je désire changer mon fournisseur de services de télécommunication et conserver mon (mes) numéro(s)

- Je désire respecter l'échéance du contrat de mon opérateur actuel.**
(La demande de transfert devrait se faire au plus tôt 270 jours avant la fin de la date d'échéance du contrat.)
Date d'échéance du contrat: _____
- Je désire quitter mon opérateur actuel sans respecter la durée minimale du contrat courant et j'accepte de m'acquitter des frais éventuels que cette résiliation anticipée pourrait provoquer.**
Date de transfert souhaitée: _____

Je désire transférer le(s) numéro(s) suivant(s)

Téléphone* (à remplir obligatoirement)	Numéro Prepaid**
1 _____	<input type="checkbox"/> Oui
2 _____	<input type="checkbox"/> Oui
3 _____	<input type="checkbox"/> Oui
4 _____	<input type="checkbox"/> Oui
5 _____	<input type="checkbox"/> Oui
6 _____	<input type="checkbox"/> Oui

* Dans le cas où il s'agit d'une entreprise, veuillez joindre la liste des numéros à transférer avec les noms des utilisateurs.

** Si vous souhaitez transférer un numéro Prepaid vers un abonnement Postpaid, envoyez un SMS avec OUI à 499.

La date et l'heure exacte du transfert me seront communiquées ultérieurement par TalkTalk. La fourniture des prestations de mon opérateur actuel prendra fin à cette date.

Je reconnais que cette procuration tient lieu de résiliation auprès de mon opérateur actuel. De plus, je reconnais que TalkTalk SA ne peut pas être tenue responsable dans le cas où le transfert du (des) numéro(s) n'est pas accepté par mon opérateur actuel.

J'autorise TalkTalk SA:

- à entreprendre auprès de mon opérateur actuel le transfert du (des) numéro(s) indiqué(s) ci-dessus et (ou) sur la feuille annexe et
- à résilier mon (mes) contrats(s) actuel (s) correspondant(s). Si le contrat comprend d'autres prestations, la résiliation ne s'applique que sur la partie du contrat se référant au(x) numéro(s) indiqué(s).

Signataire (autorisé) du détenteur du numéro actuel

Nom, Prénom _____

Signature _____

Lieu, Date _____