

Przedsiębiorstwo Telekomunikacyjne „TELGAM” S.A.
ul. Mickiewicza 148A, 38-200 Jasło
Tel: 134915000, fax: 134915050
e-mail: biuro@telgam.pl

WNIOSEK O PRZENIESIENIE NUMERU DO SIECI TELGAM				
ABONENT BĘDĄCY KONSUMENTEM	Imię i nazwisko		PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość¹/numer paszportu lub karty pobytu²	
ABONENT NIEBĘDĄCY KONSUMENTEM	Nazwa	KRS	REGON	NIP
PRZYDZIELONY NUMER LUB NUMERY TELEFONÓW, O PRZENIESIENIE KTÓRYCH WNIOSKUJE ABONENT				
NAZWA DOTYCHCZASOWEGO DOSTAWCY USŁUG		NAZWA NOWEGO DOSTAWCY USŁUG: Przedsiębiorstwo Telekomunikacyjne TELGAM S.A.		
ADRES, POD KTÓRY ZOSTANIE PRZENIESIONY NUMER TELEFONU³				
WYBRANY PRZEZ ABONENTA SPOSÓB POINFORMOWANIA GO O ROZPOCZĘCIU ŚWIADCZENIA USŁUG	<input type="checkbox"/> telefonicznie na numer:			
	<input type="checkbox"/> sms na numer:			
	<input type="checkbox"/> wiadomość e-mail na adres:			
	<input type="checkbox"/> inny sposób:			
TRYB PRZENIESIENIA NUMERU	1.	<input type="checkbox"/> z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług (obowiązkowe oświadczenie nr 1)		
	2.	<input type="checkbox"/> bez zachowania okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług, tj. z dniem __. __. ____ r., przy czym termin ten nie może przypadać później niż ostatniego dnia okresu wypowiedzenia (obowiązkowe oświadczenie nr 1)		

¹Dotyczy osób, które nie posiadają numeru PESEL

²Dotyczy osób, które nie są obywatelami państwa członkowskiego UE albo Konfederacji Szwajcarskiej

³Dotyczy usług stacjonarnych

	3.	<input type="checkbox"/> na koniec okresu wymaganego do skorzystania z warunków promocyjnych wynikającego z umowy z dotychczasowym dostawcą usług
	4.	<input type="checkbox"/> korzystam z prawa do przeniesienia numeru po rozwiązaniu umowy z dotychczasowym dostawcą usług (umowa została już rozwiązana/wypowiedziana albo wygasła)
OŚWIADCZENIA	1.	Dotyczy tylko trybu przeniesienia numeru nr 1 i 2: <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem świadomy/(-a) konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie).
	2.	<input type="checkbox"/> Oświadczam niniejszym, że udzielam pełnomocnictwa nowemu dostawcy usług do przeprowadzenia czynności związanych z przeniesieniem numeru, w szczególności do wypowiedzenia w moim imieniu umowy z dotychczasowym dostawcą usług, w tym do otrzymania od dotychczasowego dostawcy usług informacji o terminie i warunkach rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru na adres: Przedsiębiorstwo Telekomunikacyjne „TEL GAM” S.A. z siedzibą w Jaśle, ul. Adama Mickiewicza 148A, 38-200 Jasło.
	3.	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zostałem/(-łam) zapoznany/(-a) przez nowego dostawcę usług z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.
	4.	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wyrażam zgodę na przerwę w świadczeniu usług telekomunikacyjnych nie dłuższą niż _____ godzin. ⁴
DATA I PODPIS ABONENTA		

⁴Nie wymaga zgody: przerwa 6 h (w porze nocnej pomiędzy godziną 0:00 a 6:00) - przy usługach mobilnych, 24 h (liczone od momentu, według którego zgodnie z umową miała nastąpić aktywacja usługi) - przy usługach stacjonarnych.