|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dieses Formular muss vom **Besitzer** des Abonnements beim bisherigen Anbieter ausgefüllt werden. | | | | | | | Vollmacht Nr. (bitte leer lassen) | | | |
| Privatkunde  Herr  Frau  Geschäftskunde  (oder gemeinnützige Einrichtung oder öffentliche Institution) | | | | | |  | | PoA-Nr. | |
| **Geschäftsname**       **Name**       **Vorname**       **Adresse** Strasse | | | | | |  | |  | |
| PLZ       Ort | | | | | |  | |  | |
| **Bisheriger Anbieter**  sunrise  Orange  Tele2  In&Phone  andere | | | | | | | | | | |
| **Ich will meinen Telekomdienstanbieter wechseln und meine Rufnummer(n) behalten.** | | | | | | | | | | |
| **Ich möchte die Vertragsdauer bei meinem bisherigen Anbieter einhalten** (die Anfrage darf jedoch höchstens 120 Tagen vor Vertragsablauf beantragt werden).  Datum des Vertragsablaufs | | | | | | | | | | |
| **Ich möchte vor Ablauf der Mindestvertragsdauer meine Nummer transferieren und erkläre mich hiermit bereit, dem  bisherigen Anbieter alle in diesem Zusammenhang allenfalls geschuldeten Zahlungen zu leisten.**  Gewünschtes Datum der Portierung | | | | | | | | | | |
| **Ich möchte folgende Nummer(n) übernehmen:** | | | | | | | | | | |
| **Rufnummer\***  **(unbedingt ausfüllen)** | | Prepaid  Nummer\*\* | **Fax\*\*\*** | | **Data\*\*\*** | | | | |
| 1 |  | ja |  | |  | | | |  |
| 2 |  | ja |  | |  | | | |  |
| 3 |  | ja |  | |  | | | |  |
| 4 |  | ja |  | |  | | | |  |
| 5 |  | ja |  | |  | | | |  |
| 6 |  | ja |  | |  | | | |  |
| \* Falls es sich um einen Geschäftskunden handelt, legen Sie bitte die Liste aller zu transferierenden Nummern mit den Benutzernamen und den entsprechenden Fax- und  Datanummern bei.  \*\* Falls Sie von einer Prepaid-Nummer zu einem Postpaid-Abonnement wechseln möchten, können Sie Ihren Antrag gültig machen, indem Sie den Prepaid-Nummer-Transfer-Code  Ihres bisherigen Anbieters eingeben. Dieser Code kann über den Kundendienst Ihres derzeitigen Anbieters bezogen werden.  \*\*\* Fax-, Data- und Rufnummer müssen gleichzeitig transferiert werden. Nachträglicher Fax/Data-Transfer ist nicht mehr möglich. | | | | | | | | | |
| Die genaue Zeit und das Datum der Übernahme werden mir später von Swisscom (Schweiz) AG bekannt gegeben. Die Leistungserbringung des aktuellen Anbieters endet auf diesen Zeitpunkt. | | | | | | | | | | |
| **Diese Vollmacht gilt als Kündigung des/der mit meinem bisherigen Telekommunikationsanbieter abgeschlossenen Vertrages (Verträge) resp. Vertragsteile, die von der Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) betroffen sind. Ich anerkenne, dass  Swisscom (Schweiz) AG nicht verantwortlich gemacht werden kann, falls der Transfer der Nummer(n) von meinem bisherigen  Anbieter zurückgewiesen wird.** | | | | | | | | | | |
| Ich ermächtige Swisscom (Schweiz) AG  – die Übernahme der oben aufgeführten Nummer(n) und (oder) der Nummern in der Beilage bei meinem bisherigen Anbieter zu  veranlassen und  – meine(n) entsprechende(n) bisherige(n) Verträge (Vertrag) zu kündigen. Enthält der Vertrag weitere Leistungen, bezieht sich die  Kündigung nur auf den Vertragsteil mit der/den entsprechenden Nummer(n). | | | | | | | | | | |
| Rechtsgültige(r) Unterzeichner (Blockschrift) | | | | | | | | | | |
| Name und Vorname  (Privat- oder Geschäftskunde)  Name und Vorname  (Gesetzlicher Vertreter (z.B. bei Personen unter 18 Jahren); Kollektivunterschrift bei Geschäftskunden)  Ort und Datum | | | | Unterschrift  Unterschrift | | | | | |
| **Original für Swisscom (Schweiz) AG – eine Kopie wird dem bisherigen Anbieter zugestellt** | | | | | | | | | | |