

Gentile cliente,

siamo partecipi della Sua perdita, Le esprimiamo le nostre sentite condoglianze. Per poter dar seguito alla Sua richiesta il prima possibile, La invitiamo a seguire le istruzioni contenute in questa pagina.



Compili il modulo in ogni sua parte seguendo le istruzioni che può trovare in ogni sezione. Può farlo comodamente dal pc o smarhphone: il modulo è interattivo. Faccia attenzione che i dati inseriti siano corretti, moduli incompleti o con dati errati non avranno corso.



Una volta compilato, stampi il modulo e lo firmi a pag. 1 nella sezione B dati del subentrante alla voce "Firma del Subentrante" e, solo nel caso in cui scelga il pagamento tramite addebito diretto in contro corrente, lo firmi anche a pagina 2 alla voce "firma del debitore"



Prepari le copie fotostatiche dei seguenti documenti:

- codice fiscale in corso di validità del Subentrante;
- documento in corso di validità del Subentrante a scelta tra carta d'identità, patente o passaporto;
- certificato di morte del Cedente oppure autocertificazione che attesti, rispettivamente, il decesso del precedente intestatario del contratto e il rapporto/grado di parentela tra il defunto e la persona che rilascia l'autocertificazione



Metta assieme i moduli e le copie fotostatiche dei documenti, e li invii a Connectivia scegliendo una delle seguenti modalità:

- PEC: servizioclienti@pec.connectivia.it per i privati e le aziende;
- e-mail sales@connectivia.it per i privati e le aziende;
- fax: (+39) 081 192 301 06 per i privati e le aziende;
- posta raccomandata AR: Connectivia S.r.l. Servizio Clienti, via Nazionale Trav. Taverna Vecchia, 2, 84012 Angri (SA).



Se ha dubbi, contatti il Servizio Clienti ai seguenti recapiti:

- Numero verde 800 978 454 (dal lun. al venerdì dalle 9.00 alle 18.00)
- Messaggio Whatsapp al numero +39 081 181 877 00

MODULO DI SUBENTRO SERVIZI WADSL E FIBRA

A far data da

Codice contratto

Relativo al servizio

Il sottoscritto indicato come "Subentrante" subentrerà alla persona indicata come "Cedente".

La compilazione della sez. A è obbligatoria. Trattandosi di subentro a causa di decesso del titolare compilare solo con i dati personali.

A. SEZIONE DATI INTESTATARIO

Dati personali

Cognome

Nome

Indirizzo (via, etc.)

n.

Città/Località

Provincia

CAP

Hjrc UfY XY` seguente servizio e/o numero di telefono:

La compilazione e la firma della sez. B, a carico del Subentrante, sono obbligatorie e strettamente necessarie affinché la richiesta di subentro vada a buon termine.

B. SEZIONE DATI DEL SUBENTRANTE

Dati personali

Cognome

Nome

Indirizzo (via, etc.)

n.

Città/Località

Provincia

CAP

Tel.

Mobile

Recapito telefonico alternativo (facoltativo)

Codice Fiscale

E-mail

Documento d'identità: CI

PAT

PASS

Numero documento

Rilasciato da

Comune

Questura

di

In data

dichiara, sotto la propria responsabilità, di voler subentrare per il seguente servizio e numero di telefono:

Data

Firma del Subentrante (per esteso e leggibile)

Allego le ultime 2 bollette pagate

ATTENZIONE:

In caso di richiesta subentro Fibra, prima della compilazione occorre contattare il nostro numero verde 800 97 84 54 al fine di verificarne la fattibilità tecnica.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO:

Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici, è necessario che il subentrante allegghi, oltre alla copia dei propri documenti in corso di validità:

- il certificato di morte oppure un'autocertificazione che attesti, rispettivamente, il decesso del precedente intestatario del contratto e il rapporto/grado di parentela tra il defunto e la persona che rilascia l'autocertificazione;

- l'autocertificazione deve sempre contenere la dichiarazione di "consapevolezza che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. n 445/00 e che pertanto nessuna responsabilità potrà essere attribuita a CONNECTIVIA.

- il subentro avrà luogo solo in caso di accettazione da parte di Connectivia srl e a fronte di un costo di euro 30,00 iva inclusa che sarà addebitato al Subentrante. Tale accettazione potrà in ogni caso avvenire, previa ricezione di tutta la documentazione richiesta. Il Subentrante dichiara di accettare le Condizioni Generali di Contratto ai servizi di Connectivia srl, nonché le condizioni economiche del contratto oggetto di cessione, che fin d'ora dichiara di conoscere, a far data dalla presente scrittura.

MODULO DI SUBENTRO SERVIZI WADSL E FIBRA

Modalità di pagamento

 BOLLETTINO POSTALE AUTORIZZAZIONE ADDEBITO DIRETTO SU CONTO CORRENTE SEPA CORE DIRECT DEBIT

Riferimento Mandato (da compilarsi a cura del creditore)

CONNECTIVIA SRL

Dati del Debitore

Nome e Cognome o Ragione Sociale

Indirizzo (via etc.)

n.

Città /Località

Prov

CAP

Titolare del Conto Corrente

Coordinate bancarie/postali IBAN del conto corrente da addebitare:

IBAN

Nome Banca/Poste

Codice SWIFT (BIC)

Dati del Creditore

Ragione Sociale CONNECTIVIA S.R.L

Codice Identificativo del Creditore IT840010000004496020654

Sede Legale VIA NAZIONALE TRAV. TAVERNA VECCHIA

n. 2

CAP 84012

Città Angri

Prov SA

Paese: ITALIA

Il sottoscritto Debitore autorizza:

- il Creditore a disporre sul conto corrente sopra indicato

addebiti in via continuativa
un singolo addebito- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore.
Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con la Banca stessa.

Il sottoscritto ha facoltà di richiedere alla Banca il rimborso di quanto addebitato, secondo quanto previsto nel suddetto contratto; eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Data e luogo

firma del debitore

N.B.: I diritti del Debitore riguardanti l'autorizzazione sopra riportata sono indicati nella documentazione ottenibile dalla Banca.

Dettagli relativi al rapporto sottostante fra Creditore e Debitore – indicazione facoltativa con finalità esclusivamente informative. Indicare in questo campo il codice di riferimento che si vuole la Banca citi nell'addebito.**Eventuale soggetti per conto dei quali viene effettuato il pagamento:**

Per pagamenti relativi a un contratto tra un soggetto diverso dal sottoscrittore e il Creditore (ad es. liquidazione di fatture intestate a terzi) usare questo campo per indicare il nominativo di tale soggetto. Se il pagamento concerne il sottoscrittore lasciare in bianco.

Nome dell'effettivo Debitore:

Codice identificativo dell'effettivo Debitore:

Il Creditore deve compilare questa sezione se l'incasso è effettuato per conto un altro soggetto

Nome dell'effettivo Creditore:

Codice identificativo dell'effettivo Creditore:

Riferimenti del contratto sottostante: (Numero identificativo)

Descrizione del contratto:

Come consegnare il modulo

Il presente Modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e consegnato con allegata la documentazione prevista per ciascuna casistica, e deve essere restituito a:

Parte riservata al creditore