

MODULO DI DISDETTA

A RELATIVA ALLA FACOLTÀ DI DISDETTA DAL CONTRATTO AI SENSI DELL'ART. 5.1 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO.

Gentile Cliente,

La informiamo che Lei, ai sensi dell'art. 5.1 delle Condizioni Generali di Contratto, ha la facoltà di evitare il rinnovo automatico del contratto inviando, almeno trenta giorni (30 gg.) prima della scadenza del contratto, a Connectivia una comunicazione di disdetta.

MODALITÀ DI ESERCIZIO DELLA FACOLTÀ DI DISDETTA

La comunicazione di disdetta dovrà essere inviata a Connectivia mediante raccomandata a/r, oppure posta elettronica (ordinaria/pec), fax, o tramite il modulo di recesso qui allegato, o altre eventuali modalità rese note da Connectivia nella offerta commerciale all'indirizzo:

Connectivia S.r.l. via Nazionale Trav. Taverna Vecchia n°2 Angri (SA), C.A.P. 84012

Fax: **(+39) 081 19 23 01 06**

Email: **servizioclienti@connectivia.it**

disdette@connectivia.it

pagamenti@connectivia.it

PEC: **servizioclienti@pec.connectivia.it**

La richiesta deve pervenire completa di fronte e retro del documento di identità.

EFFETTI DELLA DISDETTA

Il contratto cesserà alla data di scadenza contrattuale.

In tal caso, Lei sarà tenuto al pagamento del corrispettivo del servizio fruito fino alla data di scadenza del contratto ed alla restituzione degli apparati perfettamente integri eventualmente forniti da Connectivia a titolo di comodato d'uso gratuito o di locazione, entro 45 giorni della cessazione del contratto.

In caso di mancata restituzione degli apparati nel suddetto termine, Connectivia avrà la facoltà di addebitarle una penale il cui importo è indicato nella offerta commerciale e/o su sito **www.connectivia.it** nella pagina "Trasparenza Tariffaria".

In alternativa Connectivia potrà optare per la cessione dell'apparato al cliente mediante comunicazione in fattura, in My Connectivia sulla HomePage del sito **www.connectivia.it**, messaggi WhatsApp o e-mail.



Numero Verde
800 97 84 54



Numero WhatsApp
(+39) 081 181 877 00



MYCONNECTIVIA

A. COMUNICAZIONE DI DISDETTA DEL CONTRATTO DI ABBONAMENTO

COGNOME - NOME/RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO (VIA, ETC.).		N°
CITTÀ	PROV.	CAP.
TEL.	MOB.	
C.F./P.IVA	PEC.	
SDI	E-Mail	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	N° DOCUMENTO	
RILASCIATO DA	IN DATA	

Da compilare solo in caso di intestatario corrispondente a persona giuridica/libero professionista

Legale rappresentante di _____

P.IVA _____

Letta la precedente informativa, comunica la disdetta del contratto di abbonamento con cessazione dei seguenti servizi

e si impegna alla restituzione delle apparecchiature fornite da Connectivia a titolo di comodato d'uso gratuito o di locazione.

Data _____ Firma del richiedente (Per esteso o leggibile) _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO:

Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici. è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità del richiedente.

ATTENZIONE! Richieste con documentazione incompleta² o con dati errati o mancanti, non potranno andare a buon fine.



Numero Verde
800 97 84 54



Numero WhatsApp
(+39) 081 181 877 00



MYCONNECTIVIA