

Αρ. Αίτησης:

Ημερομηνία Υλοποίησης της Φορητότητας:

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΑΡΙΘΜΟΥ ΚΙΝΗΤΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ**

Όλα τα κάτωθι ζητούμενα στοιχεία πρέπει να συμπληρώνονται υποχρεωτικά. Σε αντίθετη περίπτωση η Αίτηση Φορητότητας θα θεωρηθεί ελλιπής και θα απορρίπτεται.

**ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_

ΑΔΤ\*/Αρ. Διαβ.\*: \_\_\_\_\_

ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: \_\_\_\_\_

**ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ &amp; ΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_

ΑΔΤ\*/Αρ. Διαβ.\*: \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ. \_\_\_\_\_

ΕΙΔΟΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΥ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: \_\_\_\_\_

(\* ) Η συμπλήρωση των ως άνω πεδίων δεν είναι υποχρεωτική στην περίπτωση όπου ο Αιτών τη Φορητότητα είναι κάτοχος ΑΦΜ.

Α/Α	Αριθμός Κινητής Τηλεφωνίας	Συμβόλαιο	Καρτοκινητό

**ΠΑΡΟΧΗ ΕΝΤΟΛΗΣ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ-ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗΣ**

Με την παρούσα δίδω ρητή εξουσιοδότηση και εντολή:

1. Στον **Πάροχο Δέκτη** να επεξεργαστεί τα δηλωθέντα στην παρούσα προσωπικά δεδομένα μου για τον σκοπό και κατά τη διάρκεια της περιόδου που απαιτείται για την υλοποίηση της αιτούμενης φορητότητας, να καταχωρήσει τα απαιτούμενα για τη διενέργεια της φορητότητας προσωπικά μου δεδομένα στην Εθνική Βάση Δεδομένων Φορητότητας (ΕΒΔΑΦ) και να υποβάλλει την παρούσα Αίτηση στον **Πάροχο Δότη**, η οποία αποδέχομαι ότι συνιστά καταγγελία / αίτηση διακοπής της ισχύουσας με τον **Πάροχο Δότη** Σύνδεσής μου.

2. Στον **Πάροχο Δότη** να προβεί στην οριστική διακοπή και αποσύνδεση από το δίκτυο του/των στην παρούσα δηλωθέντος/ων αριθμού/ών κινητής τηλεφωνίας, καθώς και στη διεκπεραίωση της με την παρούσα αιτούμενης φορητότητας του/των ως άνω αριθμού/ών κινητής τηλεφωνίας στο δίκτυο του Παρόχου Δέκτη. Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσής μου έναντι του Παρόχου Δότη η οποία απορρέει από την μέχρι σήμερα ισχύουσα συμβατική μας σχέση.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία μου που τίθενται επί της παρούσας Αίτησης Φορητότητας είναι αληθή και ακριβή και δεν διαφέρουν από τα αντίστοιχα δηλωθέντα στον Πάροχο Δότη, ότι είμαι συνδρομητής στο δίκτυο του Παρόχου Δότη και χρήστης της/των ανωτέρω αναγραφόμενης/ων Τηλεφωνικής/ών Σύνδεσης/σεων/Υπηρεσίας/ιών, ότι δεν εκκρεμεί άλλη αίτηση φορητότητας για τον/ους ως άνω αριθμό/ούς κινητής τηλεφωνίας, ότι ο/οι ως άνω αριθμός/οί του/των οποίου/ων τη φορητότητα αιτούμαι δεν βρίσκεται/ βρίσκονται σε νόμιμη διακοπή λόγω ληξιπρόθεσμης και απαιτητής οφειλής μου στο δίκτυο του Παρόχου Δότη, ότι σε περίπτωση παρέλευσης δύο (2) μηνών από δηλωθείσα στην παρούσα ημερομηνία υλοποίησης της φορητότητας, χωρίς να έχει ολοκληρωθεί η αιτούμενη φορητότητα, θα επέρχεται αυτόματη ακύρωση της παρούσας Αίτησης.

Δηλώνω επίσης, ότι ενημερώθηκα ότι σε περίπτωση σύναψης συμβολαίου από απόσταση ή εκτός εμπορικού καταστήματος με τη NOVA (Πάροχο Δέκτη), διατηρώ το δικαίωμα αζήμιας υπαναχώρησης από αυτό εντός του χρονικού διαστήματος δεκατεσσάρων (14) ημερών, ασκώντας το σχετικό δικαίωμα με έναν από τους προβλεπόμενους τρόπους, που αναφέρονται στη φόρμα υπαναχώρησης που μου έχει χορηγηθεί.

Ενημερώθηκα ότι διατηρώ την επιλογή της άμεσης ενεργοποίησης της σύνδεσης μου στο δίκτυο της NOVA, η οποία συνεπάγεται παραίτηση από το δικαίωμα υπαναχώρησης, εκτός κι αν η υπαναχώρηση υποβληθεί εντός της προθεσμίας των δεκατεσσάρων (14) ημερών και στο μεταξύ δεν έχει ολοκληρωθεί η Αίτηση Φορητότητας.

Άμεση ενεργοποίηση

Με την επιλογή της άμεσης ενεργοποίησης το αίτημα φορητότητας προωθείται πριν την πάροδο της προθεσμίας υπαναχώρησης και ο Συνδρομητής παραιτείται από το σχετικό δικαίωμα.

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ**

Επωνυμία Παρόχου Δότη: \_\_\_\_\_

Επωνυμία Παρόχου Δέκτη: NOVA TELECOMMUNICATIONS & MEDIA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή Αιτούντος/Αιτούσας: \_\_\_\_\_

Σφραγίδα νομικού προσώπου:

### **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΟΥ ΔΕΚΤΗ**

Βεβαιώνουμε ότι τα στοιχεία του συνδρομητή έχουν διασταυρωθεί με την ταυτότητά του και τα λοιπά νομιμοποιητικά έγγραφα και, επίσης, πιστοποιούμε την ακρίβεια των στοιχείων αυτών.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Τόπος \_\_\_\_\_ Υπογραφή Παρόχου Δέκτη \_\_\_\_\_

Κωδικός Συνεργάτη-Επωνυμία Συνεργάτη: \_\_\_\_\_

Διευκρινίζεται ότι μέχρι την ολοκλήρωση της διαδικασίας φορητότητας αποκλειστική υποχρέωση και ευθύνη έναντι του Αιτούντος/της Αιτούσας τη Φορητότητα για την παροχή των υπηρεσιών ηλεκτρονικών επικοινωνιών έχει ο Πάροχος Δότης.