

OGGETTO: RICHIESTA FORNITURA DEL SERVIZIO DEFINITO NELL'ALLEGATO M

DATI DEL CLIENTE	RAGIONE SOCIALE:		
SEDE LEGALE	INDIRIZZO:		
CAP:	COMUNE:	PROVINCIA:	
P.IVA:	COD. FISC.:		
TEL:	FAX:	CELL:	
EMAIL:	PEC:		

LEGALE RAPPRESENTANTE allegare copia fronte/retro di un documento di identità	NOME:	COGNOME:		
	CODICE FISCALE:			
DATA DI NASCITA:	LUOGO DI NASCITA	PROV.	NAZIONE:	
DOCUMENTO:	NUMERO DOCUMENTO:			
DATA RILASCIO:	ENTE RILASCIO:	EMAIL:		

DATI DEL REFERENTE COMMERCIALE PER I SERVIZI ARCOLINK	NOME:	COGNOME:		
CELLULARE:	EMAIL:			

RIVENDITORE:	Segnalato da (Cognome):
NOTE:	

<p>Il cliente dichiara di aver:</p> <p>A) Preso visione, letto e accettato le condizioni generali di contratto (Versione 01, reperibile all'indirizzo www.arcolink.it/modulistica/Condizioni_Generali_Contratto_Mobile_01.pdf) che formano parte integrante del presente contratto</p> <p>B) preso visione della carta dei servizi Arcolink reperibile all'indirizzo www.arcolink.it/modulistica/Carte_dei_Servizi_Arcolink.pdf;</p> <p>C) preso visione del Listino delle tariffe INTERNAZIONALI dall'Italia verso il resto del mondo e i costi del Traffico in Roaming all'estero reperibile all'indirizzo www.arcolink.it/modulistica/ArcoMobile_Traffico_Internazionale_e_Roaming.pdf</p>	<p>→ 1) DATA</p> <p style="text-align: right;">Timbro e Firma</p>
--	--

ACCETTAZIONE SPECIFICA DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO E DIRITTO DI RECESSO	
<p>Accettazione Clausole Ex Artt: 1341 E 1342 C.C il Cliente approva, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva ed accetta espressamente i seguenti articoli: 4, 5, 9, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 18</p> <p>Accettazione Clausole ADDENDUM: Utilizzo personale dei Servizi ARCOLINK TLC il Cliente approva, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva ed accetta espressamente i seguenti articoli: 1, 2, 3</p> <p>Condizioni generali di utilizzo del servizio di portabilità del numero: il Cliente approva, dopo averne presa attenta e specifica conoscenza e visione, approva ed accetta espressamente i seguenti articoli: 4, 5, 6, 7</p>	<p>→ 2) DATA</p> <p style="text-align: right;">Timbro e Firma</p>

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ ULTERIORI ALL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO	
<p>Il contraente dichiara di aver preso visione dell'informativa reperibile all'indirizzo: www.arcolink.it/modulistica/Informativa_Privacy.pdf che, ai sensi R. DEGLI ARTT. DA 13 A 22 DEL REG. CE 679/16 SULLA EROGAZIONE DEI SERVIZI (Regolamento generale sulla protezione dei dati - di seguito GDPR) e delle disposizioni ancora applicabili del D. Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy), ed esprime il consenso al trattamento da parte di Arcolink Telecomunicazioni S.r.l. dei propri dati personali (inclusi i dati di traffico dati e telefonico e di navigazione Internet) individuali e dettagliati ai fini dell'esecuzione del presente contratto.</p> <p>- invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato e comunicazione commerciale, con riguardo all'offerta di prodotti e servizi, con modalità automatizzate di contatto (come sms, fax, fonia, email ed applicazioni web) e tradizionali (come telefonate con operatore)</p> <p>- identificazione, anche mediante elaborazioni elettroniche, di propri comportamenti ed abitudini di consumo in modo da migliorare i servizi forniti, soddisfare le specifiche esigenze ed indirizzare le proposte commerciali di interesse</p> <p>- comunicazione e/o invio di materiale pubblicitario ed informazioni commerciali di soggetti terzi, con modalità automatizzate di contatto (come sms, fax, fonia, email ed applicazioni web) e tradizionali (come telefonate con operatore)</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ 3) Firma</p>

Pagina	1 di 1	ALLEGATO M – RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO TELEFONIA MOBILE	Versione 2023.AMB01
--------	--------	--	---------------------

PROFILI TELEFONIA MOBILE		Tutti i prezzi sono iva ESCLUSA		
Utenza Richiesta: € 10,00 una tantum	<input type="checkbox"/> Nuova <input type="checkbox"/> MNP (Mobile Number Portability)	ArcoMobile MINI	ArcoMobile FULL	ArcoMobile TOP
Selezionare un solo		<input type="checkbox"/> € 5,00 /mese	<input type="checkbox"/> € 10,00 /mese	<input type="checkbox"/> € 12,00 /mese
Traffico Dati		3 GB	60 GB	100 GB
Minuti di chiamate nazionali comprese		500 MINUTI	Illimitati	Illimitati
Numero SMS mensili gratuiti		10 SMS	50 SMS	50 SMS
Importo singolo SMS extra		€ 0,07	€ 0,07	€ 0,07
Traffico extra da mobile a mobile		Scatto € 0,00 - € 0,23/minuto	-	-
Traffico extra da mobile a fisso		Scatto € 0,00 - € 0,23/minuto	-	-
Bundle attivabile su richiesta mensile del cliente				
Traffico dati extra mensile		3 GB a € 5,00	60 GB a € 10,00	100 GB a € 12,00

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI NUMBER PORTABILITY (PORTABILITA' DEL NUMERO)	
Numero telefono	
Attuale operatore	
N°. seriale SIM Operatore di provenienza	8939 TRASFERIMENTO CREDITO: <input type="checkbox"/>
<p>Liberatoria NPG: A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con Arcolink Telecomunicazioni srl DELEGA la società Partner incaricata da Arcolink Telecomunicazioni srl, a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti.</p>	

Dati invariati rispetto a precedente contratto in vigore (selezionare tale opzione nel caso le sottostanti informazioni non sia variate rispetto a precedenti altri contratti, ma occorre comunque includere le presente pagina nella trasmissione della richiesta di attivazione)

Metodo di pagamento:	
<input type="checkbox"/> S.D.D. (SEPA Direct Debit) – Fatturazione mensile Pagamento con addebito diretto su C/C Bancario con costo di 1,00 € per addebito entro 15 giorni dalla data di fatturazione. Fatturazione mensile ad ogni inizio del mese del traffico sviluppato nel mese precedente.	<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario Iban: IT 22 H 08425 37831 000030466486 Pagamento tramite bonifico bancario entro 15 giorni dalla data di fatturazione. Fatturazione mensile ad ogni inizio del mese del traffico sviluppato nel mese precedente.
Costo di insoluto o ritardo pagamento rispetto alla scadenza indicata in fattura: €10,00 + iva addebitato nella successiva bolletta. In caso di mancata selezione del metodo di pagamento verrà applicato il metodo del S.D.D. Bancario	

Comunicazioni di servizio:	Fatturazione Elettronica:
Indicare un indirizzo email per eventuali comunicazioni tecniche di servizio E-mail:	Codice SDI:

S.D.D.- Richiesta di addebito diretto su conto corrente bancario:	
Nome della Banca	
Codice IBAN	
Intestatario C/C	
Partita IVA o C.F.	

ADESIONE: Il/i sottoscritto/i autorizza la banca sopraindicata a provvedere alla estinzione dei documenti di debito (fatture, ricevute, bollette ecc.) emessi da Arcolink Telecomunicazioni S.r.l. addebitandone l'importo sul conto sopraindicato con le modalità e le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista da parte dell'istituto di credito, e nel rispetto delle norme in calce previste per la banca, di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro di essere a conoscenza che la banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che l'azienda creditrice emetterà, prima della scadenza della obbligazione, a condizione che al momento del pagamento, il conto sia operativo ed assicuri disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione. In caso contrario la banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dal mancato pagamento ed il pagamento dovrà essere effettuato a cura del debitore direttamente all'azienda creditrice. Il/La sottoscritto/a prende altresì atto che la banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo, anche su semplice richiesta di Arcolink Telecomunicazioni S.r.l. Il/La sottoscritto/a nel caso in cui intendesse eccezionalmente sospendere il pagamento dell'importo relativo ad un documento di debito, dovrà darne immediato avviso alla banca entro la data di scadenza del pagamento. Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi.

Tutti i prezzi indicati nel presente modulo, sono esclusi IVA. Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte ad uno dei seguenti riferimenti: - numero di fax 05711891809 - via PEC : pec@pec.arcolink.it o email : contratti@arcolink.it UNITAMENTE AD UNA COPIA DEL DOC. DI IDENTITA' del sottoscrittore e/o legale rappresentante e, in caso di Società capitali, copia del certificato C.C.I.A.A.	→ DATA Timbro e Firma
--	---