

## Vollmacht für Rufnummernportierung

Kundenangaben				
Kundennummer falls vorhanden		Firma		
Anrede Frau	Herr			
Vorname		Name		
Strasse / Nr.	/	PLZ/Ort	/	
Telefon		Fax		
E-Mail		Geburtsdatum		
Anbieterinformationen				
Bisheriger Anbieter				
Gewünschtes Portierungsdatum				
Schnellstmöglich (mind. 15 Arbeitsta	ne)*	Information:		
Schnellstmöglich, unter Einhaltung de bisherigen Anbieters. Anschluss Anbieter wird deaktiviert per:	Am Tag der Portierung	Am Tag der Portierung kann es, abhängig von Ihrem bisherigen Anbieter, zu einem Unterbruch von maximal 4 Stunden kommen.		
Gewünschtes Portierungsdatum (mind	tragsdauer für den Ans	* Falls dieser Termin vor Ablauf der Kündigungsfrist und der Mindestver- tragsdauer für den Anschluss liegt, werden Ihnen vom bisherigen Anbieter allenfalls Vertragsverletzungsgebühren in Rechnung gestellt,		
Art der Portierung (Kündigung des Ich möchte meinen Telekomdienstanbieter wie Hiermit bevollmächtige ich den oben genannt	echseln und meine aktue	lle(n) Telefonnummer(n) behalten		m·
<ul> <li>die unten aufgelisteten Telefonnumm</li> <li>den Telefondienst und andere mit de Beachten Sie, dass Dienste, die durc Bündelrabatte verloren gehen könne</li> </ul>	nern von meinem aktuelle r Telefonnummer zugehö h separate Verträge abg n. nderen Dienste behalten	en Anbieter zu portieren. Örige Dienste wie Internet und TV edeckt sind, nicht bei Ihrem aktue und nur die unten angegebene(n	bei meinem aktuellen <i>A</i> ellen Anbieter gekündigt	anbieter zu kündigen. werden und mögliche
Angaben zum Telefonanschluss bei Analog/ISI	ON inkl. Vorwahl oder VA	S/Mehrwertdienstnummern		
1	2		3	
4	5		6	
7	8		9	
Portierung des Nummernblocks (DDI)				
Angaben zum Telefonanschluss bei einem DDI	inkl. Vorwahl			
Stammnummer				
Durchwahlbereich von bis				

Support: 0900 300 600 (CHF 1.19/Min.)

Telefon: +41 844 944 844



Bemerkungen			
zusätzlichen Dienstleistungen bei kündigen. Enthält der Vertrag wei	igen Swiss VoIP Carrier Solutions, die Ül i meinem bisherigen Anbieter zu veranlas itere Leistungen, bezieht sich die Kündigi nterschrift bestätige(n) ich/wir, dass wir d	ssen und meine/n entsprechend ung nur auf den Vertragsteil mit	e/n bisherigen Vertrag/Verträge zu der/den entsprechenden
	altslos akzeptiert haben. Die aktuellen AG		
Ort		Datum	
Unterschrift		Name	
und Stempel		Position	
<u>'</u>			
		Name	
Unterschrift			
und Stempel		Position	
Pitto condon Sio uno dos volletios	indig ausgefüllte und unterzeichnete F	Formular per E Mail on verkeuf	Sevicevein eheder per Beet en
Swiss VoIP Carrier Solutions, Im		ominiar per E-mail all verkaul	@swissvoip.cii oder per Post an
Portierungskosten in CHF	inkl. MwSt.		
Erste Nummer/ISDN-Nummernblock: jede weitere Nummer/Nummernblock	: CHF 25.00		D-A ID
Erster DDI-Block: jeder weitere Block:	CHF 300.00 CHF 400.00		PoA-ID
			. 3.3.5.

Mail: info@swissvoip-carrier.com