

Avendo letto ed approvato le seguenti Condizioni di Cessione del Contratto:

- 1) Il Cessionario dichiara di conoscere ed accettare le Condizioni Generali di Contratto relative ai servizi AerialCom Srl.
- 2) La cessione del contratto avrà efficacia tra le parti a far data dall'accettazione da parte di AerialCom Srl, la richiesta di cessione sarà evasa entro 30 giorni e avrà effetto dalla data di firma del presente documento.
- 3) Il Cessionario sarà in ogni caso tenuto al pagamento degli importi non ancora fatturati, alla data di efficacia della presente richiesta di cessione del contratto. AerialCom Srl si riserva di subordinare l'accettazione della cessione alla prestazione da parte del Cessionario di idonei mezzi di garanzia;
- 4) In Cedente non è liberato dalle sue obbligazioni verso AerialCom Srl fino all'avvenuto pagamento del primo canone inviato al Cessionario. A tal fine in caso di mancato pagamento da parte del Cessionario, il termine di cui all'art.1408, tre comma, Cod.Civ., è da intendersi elevato a tre mesi;
- 5) Il Cedente resta in ogni caso responsabile per le obbligazioni verso AerialCom Srl nel caso in cui quest'ultima non presti il proprio consenso alla cessione del contratto;
- 6) Eventuali richiesta di variazione di piani tariffari o di servizi relativi all'abbonamento oggetto della cessione potranno essere richiesti dal Cessionario solo esclusivamente a cessione avvenuta.

Il sottoscritto Cessionario chiede che:

il Contratto(indicare se internet, voip, fax virtuale)

del(data di firma) e attivo dal (data di attivazione) ,

oppure indicare il codice contratto, attualmente intestato a:

Dati dell'attuale intestatario (cedente):

Nome e Cognome*		
Ragione Sociale**		
Indirizzo:*		
Città:*	Provincia:*	CAP:*
Codice Fiscale:*	Partita IVA**:	
Telefono/Cellulare:*	PEC**	
Email:*	Data nascita:*	
Tipo e numero del documento d'identità (allegare fotocopia alla presente):*		

*Campi obbligatori **Obbligatorio solo per le aziende

venga ceduto a:

Dati del nuovo intestatario (cessionario):

Nome e Cognome*		
Ragione Sociale**		Codice Univoco**
Indirizzo:*		
Città:*	Provincia:*	CAP:*
Codice Fiscale:*	Partita IVA**:	
Telefono/Cellulare:*	PEC**	
Email:*	Data nascita:*	
Tipo e numero del documento d'identità (allegare fotocopia alla presente):*		
Indirizzo di attivazione e uso del servizio (compilare solo se diverso):		

*Campi obbligatori **Obbligatorio solo per le aziende

IBAN (SOLO CONTO CORRENTE ITALIANO) DEL NUOVO INTESTATARIO (cessionario)																													
I	T																												
BANCA:																													
TITOLARE DEL CONTO CORRENTE:														CODICE FISCALE/P.IVA TITOLARE DEL CONTO CORRENTE:															
.....																												

Il richiedente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi che:

- tutti i dati inseriti nella presente "richiesta di Cessione di Contratto" sono veritieri;
- di essere l'intestatario del contratto AerialCom Srl predetto

Luogo Data

Firma del Cedente

Firma del Cessionario

Il richiedente dichiara di aver letto e approvato le condizioni di Cessione del contratto e di approvare espressamente la clausola al punto 4).

Firma del CedenteData

Informativa ai sensi del Codice di Protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)
 I dati sopra forniti saranno trattati da AerialCom Srl Unipersonale in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 ai soli fini di cui alla presente Cessione. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di AerialCom resa ai sensi dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consultabile anche sul sito www.airwifi.it/privacy.php

Luogo Data

Firma del Cedente Firma Cessionario.....

>>> ATTENZIONE <<<

SE ALLA DATA DELLA PRESENTE ESISTONO FATTURE ANCORA DA SALDARE DA PARTE DEL CEDENTE LA PRESENTE RICHIESTA DI VARIAZIONE DI INTESTATARIO O CESSIONE NON POTRA' ESSERE EVASA FINO AL SALDO DELLE STESSE. <<<

SI PREGA DI RINVIARE IL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO AD UNO DEI SEGUENTI CONTATTI ALLEGANDO COPIA (FRONTE E RETRO) DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL CEDENTE E DEL NUOVO INTESTATARIO DEL CONTRATTO (CESSIONARIO):

AL NUMERO FAX +39 0577 1698128 OPPURE eMAIL servizioclienti@airwifi.it