

# FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE NÚMERO DE TELEFONE

## PEDIDO DE PORTABILIDADE E RESCISÃO DE CONTRATO

TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

À OPERADORA DE REDE MÓVEL DETENTORA DO N.º.

### DADOS DOS INTERVENIENTES (sem abreviaturas)

#### DADOS PESSOAIS DO CLIENTE NO OUTRO OPERADOR

NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OPÇÃO DOC IDENTIFICAÇÃO (ASSINALE COM UM X): BILHETE IDENTIDADE/ID CIVIL \_\_\_\_\_ PASSAPORTE \_\_\_\_\_ TITULO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_

Nº DOC IDENTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

VALIDADE \_\_\_\_\_ Nº CONTRIBUINTE (NIF) \_\_\_\_\_

### TRANSFERÊNCIA DO NÚMERO DE TELEFONE MÓVEL (Preencha caso pretenda transferir o seu N.º de telemóvel)

PRETENDO TRANSFERIR O NÚMERO DE TELEFONE DE UM TITULAR NO OUTRO OPERADOR PARA O CONTRATO ZON EM NOME DE:

NOME \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OPÇÃO DOC IDENTIFICAÇÃO (ASSINALE COM UM X): BILHETE IDENTIDADE/ID CIVIL \_\_\_\_\_ PASSAPORTE \_\_\_\_\_ TITULO DE RESIDENCIA \_\_\_\_\_

Nº DOC IDENTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

VALIDADE \_\_\_\_\_ Nº CONTRIBUINTE (NIF) \_\_\_\_\_

### DADOS DO SERVIÇO A TRANSFERIR

Nº DE TELEMÓVEL A MANTER \_\_\_\_\_

N.º SIM ACTUAL (ICCID) \_\_\_\_\_

Nº DE CLIENTE ZON \_\_\_\_\_

7 DIAS ÚTEIS \_\_\_\_\_ 14 DIAS ÚTEIS \_\_\_\_\_ OUTRA DATA \_\_\_\_\_

A DATA DE CONCRETIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE NÚMERO (PORTABILIDADE) DEPENDE DO SEU OPERADOR ATUAL. NA AUSÊNCIA DE PREENCHIMENTO, O PEDIDO DE PORTABILIDADE É SUBMETIDO PARA 3 DIAS ÚTEIS. ESTA DATA SERÁ CONFIRMADA POR SMS COM A ANTECEDÊNCIA ADEQUADA. NO MOMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE NÚMERO PERDERÁ O SALDO DO CARTÃO DO SEU ATUAL OPERADOR.

MORADA - Para envio do cartão ZON \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_

CONTACTO ALTERNATIVO \_\_\_\_\_

### DADOS A PREENCHER PELA ZON

CÓDIGO DO AGENTE DE VENDAS (CAV) \_\_\_\_\_

CARTÃO SIM ZON (ICCID) 8 9 3 5 1 0 1 \_\_\_\_\_

### ASSINATURA

O PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DO NÚMERO É FEITO APÓS VALIDAÇÃO DO PRESENTE DOCUMENTO.

A ZON COMUNICARÁ VIA SMS OU CARTA, PARA O TELEMÓVEL A PORTAR, A DATA E HORA DA TRANSFERÊNCIA DO SEU NÚMERO.

Assinatura (exatamente igual à do documento de identificação) do cliente no outro operador

Assinatura (exatamente igual à do documento de identificação) do Cliente ZON

DATA (DD/MM/AAAA)

O PEDIDO DE TRANSFERÊNCIA DO NÚMERO APLICA-SE A SERVIÇO ATIVO OU DESLIGADO HÁ MENOS DE 3 MESES. O CANCELAMENTO DESTES PEDIDOS PODE SER EFETUADO ATÉ 24 HORAS ÚTEIS ANTES DA DATA PREVISTA PARA A TRANSFERÊNCIA DO SEU NÚMERO DE TELEFONE. ENVIE O FORMULÁRIO PREENCHIDO, JUNTAMENTE COM A CÓPIA ABSOLUTAMENTE LEGÍVEL DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E CÓPIA DO CABEÇALHO DE UMA FATURA RECENTE DO OPERADOR DA REDE MÓVEL, NUM ENVELOPE RSF OU NUM ENVELOPE BRANCO (NÃO NECESSITA DE SELO) PARA: REMESSA LIVRE ZON TVCABO PORTUGAL. APARTADO 20, EC PORTO SALVO. 2740-999 PORTO SALVO