

### Dades De l'operador Donant

Operador donant: ..... Operador receptor: EUSKALTEL

Data de la signatura: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Marqueu la modalitat de pagament en operador donant:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

Número/s per portar (no consecutius): ..... Núm. de sèrie de targeta SIM operador donant (per a Moviline indiqueu l'IMEI del terminal)

8934 \_\_\_\_\_

\* Rang per portar (nombres consecutius)

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dades d'Euskaltel

Data desitjada per a la portabilitat: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_

*Si deixeu en blanc aquesta casella, el termini màxim per a la tramitació de la sol·licitud serà d'un dia hàbil.*

Marqueu la modalitat de pagament a Euskaltel:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

IMEI (empleneu-ho si és targeta) ..... Número/s de sèrie targeta SIM Euskaltel

8934 \_\_\_\_\_

\* Marqueu la modalitat de pagament desitjada a Euskaltel del rang per fer-ne la portabilitat (els números de sèrie de la targeta SIM d'Euskaltel s'inclouran en el contracte)

### Dades Del Client

*És imprescindible indicar el nom i els cognoms, tant per a clients de targeta com per a clients de contracte.*

Empresa: denominació social: ..... CIF: .....

Domicili social: ..... CP: .....

Localitat: ..... Província: ..... Fax: .....

Telèfon de contacte: ..... Correu electrònic: .....

Persona autoritzada: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Nacionalitat: .....

Notari: ..... Data: ..... Número de protocol .....

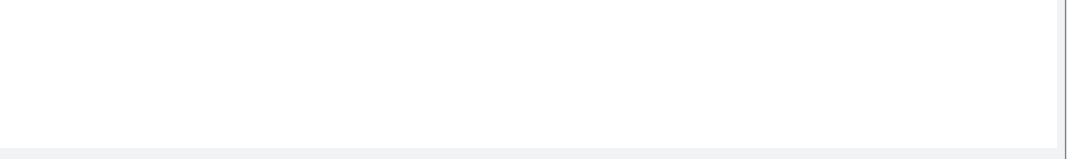
Particulars: Nom i cognoms: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Domicili: .....

..... Localitat: ..... CP: .....

Província: ..... Nacionalitat: .....

Números telefònics de contacte: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant: 

### Dades Del Distribuïdor

Nom: ..... Codi del distribuïdor (SFID): .....

Localitat: ..... Província: .....

Núm. de telèfon \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_

### Dades De l'operador Donant

Operador donant: ..... Operador receptor: **EUSKALTEL**

Data de la signatura: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Marqueu la modalitat de pagament en operador donant:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

Número/s per portar (no consecutius): ..... Núm. de sèrie de targeta SIM operador donant (per a Moviline indiqueu l'IMEI del terminal)

8934 \_\_\_\_\_

\* Rang per portar (nombres consecutius)

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dades d'Euskaltel

Data desitjada per a la portabilitat: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_

*Si deixeu en blanc aquesta casella, el termini màxim per a la tramitació de la sol·licitud serà d'un dia hàbil.*

Marqueu la modalitat de pagament a Euskaltel:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

IMEI (empleneu-ho si és targeta) ..... Número/s de sèrie targeta SIM Euskaltel

8934 \_\_\_\_\_

\* Marqueu la modalitat de pagament desitjada a Euskaltel del rang per fer-ne la portabilitat (els números de sèrie de la targeta SIM d'Euskaltel s'inclouran en el contracte)

### Dades Del Client

*És imprescindible indicar el nom i els cognoms, tant per a clients de targeta com per a clients de contracte.*

Empresa: denominació social: ..... CIF: .....

Domicili social: ..... CP: .....

Localitat: ..... Província: ..... Fax: .....

Telèfon de contacte: ..... Correu electrònic: .....

Persona autoritzada: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Nacionalitat: .....

Notari: ..... Data: ..... Número de protocol .....

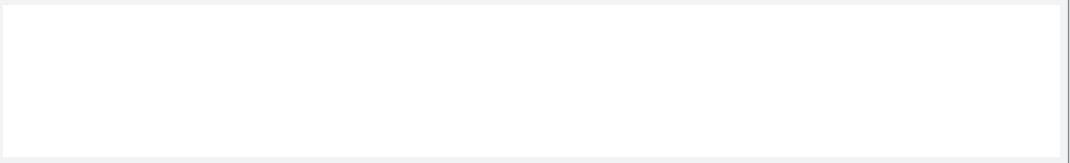
Particulars: Nom i cognoms: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Domicili: .....

..... Localitat: ..... CP: .....

Província: ..... Nacionalitat: .....

Números telefònics de contacte: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant: 

### Dades Del Distribuïdor

Nom: ..... Codi del distribuïdor (SFID): .....

Localitat: ..... Província: .....

Núm. de telèfon \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_

### Dades De l'operador Donant

Operador donant: ..... Operador receptor: EUSKALTEL

Data de la signatura: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Marqueu la modalitat de pagament en operador donant:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

Número/s per portar (no consecutius): ..... Núm. de sèrie de targeta SIM operador donant (per a Moviline indiqueu l'IMEI del terminal)

8934 \_\_\_\_\_

\* Rang per portar (nombres consecutius)

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dades d'Euskaltel

Data desitjada per a la portabilitat: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_

*Si deixeu en blanc aquesta casella, el termini màxim per a la tramitació de la sol·licitud serà d'un dia hàbil.*

Marqueu la modalitat de pagament a Euskaltel:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

IMEI (empleneu-ho si és targeta) ..... Número/s de sèrie targeta SIM Euskaltel

8934 \_\_\_\_\_

\* Marqueu la modalitat de pagament desitjada a Euskaltel del rang per fer-ne la portabilitat (els números de sèrie de la targeta SIM d'Euskaltel s'inclouran en el contracte)

### Dades Del Client

*És imprescindible indicar el nom i els cognoms, tant per a clients de targeta com per a clients de contracte.*

Empresa: denominació social: ..... CIF: .....

Domicili social: ..... CP: .....

Localitat: ..... Província: ..... Fax: .....

Telèfon de contacte: ..... Correu electrònic: .....

Persona autoritzada: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Nacionalitat: .....

Notari: ..... Data: ..... Número de protocol .....

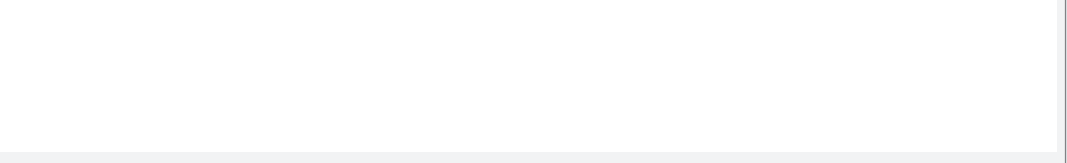
Particulars: Nom i cognoms: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Domicili: .....

..... Localitat: ..... CP: .....

Província: ..... Nacionalitat: .....

Números telefònics de contacte: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant: 

### Dades Del Distribuïdor

Nom: ..... Codi del distribuïdor (SFID): .....

Localitat: ..... Província: .....

Núm. de telèfon \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_

### Dades De l'operador Donant

Operador donant: ..... Operador receptor: EUSKALTEL

Data de la signatura: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Marqueu la modalitat de pagament en operador donant:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

Número/s per portar (no consecutius): ..... Núm. de sèrie de targeta SIM operador donant (per a Moviline indiqueu l'IMEI del terminal)

8934 \_\_\_\_\_

\* Rang per portar (nombres consecutius)

de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### Dades d'Euskaltel

Data desitjada per a la portabilitat: dia \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ any \_\_\_\_\_

*Si deixeu en blanc aquesta casella, el termini màxim per a la tramitació de la sol·licitud serà d'un dia hàbil.*

Marqueu la modalitat de pagament a Euskaltel:      targeta (indiqueu-ho amb una T)       contracte (indiqueu-ho amb una C)

IMEI (empleneu-ho si és targeta) ..... Número/s de sèrie targeta SIM Euskaltel

8934 \_\_\_\_\_

\* Marqueu la modalitat de pagament desitjada a Euskaltel del rang per fer-ne la portabilitat (els números de sèrie de la targeta SIM d'Euskaltel s'inclouran en el contracte)

### Dades Del Client

*És imprescindible indicar el nom i els cognoms, tant per a clients de targeta com per a clients de contracte.*

Empresa: denominació social: ..... CIF: .....

Domicili social: ..... CP: .....

Localitat: ..... Província: ..... Fax: .....

Telèfon de contacte: ..... Correu electrònic: .....

Persona autoritzada: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Nacionalitat: .....

Notari: ..... Data: ..... Número de protocol .....

Particulars: Nom i cognoms: .....

NIF, T.resid/Passaport: ..... Domicili: .....

..... Localitat: ..... CP: .....

Província: ..... Nacionalitat: .....

Números telefònics de contacte: \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Signatura del sol·licitant: \_\_\_\_\_

### Dades Del Distribuïdor

Nom: ..... Codi del distribuïdor (SFID): .....

Localitat: ..... Província: .....

Núm. de telèfon \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_

## CONDICIONS DEL PROCÉS DE SOL•LICITUD DE PORTABILITAT

El lliurament a Euskaltel d'aquesta sol•licitud de portabilitat, signada pel sol•licitant, provocarà l'inici del procés de canvi d'operador. Una vegada signada i lliurada la sol•licitud de portabilitat, el sol•licitant assumeix les clàusules següents:

- 1.** El signant sol•licita l'alta del servei a Euskaltel i comunica el seu desig simultani de causar baixa en l'operador que li proveeix actualment el servei, conservant la seva numeració telefònica mòbil.
- 2.** El sol•licitant accepta la possible interrupció del servei en algun moment dins del període entre les 2.00 i les 6.00 hores del dia que apliqui el canvi d'operador, per tal de permetre que els operadors realitzin les actuacions necessàries.
- 3.** Des del moment en què l'abonat lliuri la sol•licitud signada de portabilitat, el canvi d'operador s'haurà de tramitar en el termini d'un dia hàbil a partir del lliurament; el canvi d'operador es durà a terme la matinada de l'endemà, sempre que l'abonat no hagi sol•licitat voluntàriament una data posterior per a l'execució de la portabilitat, i sempre que la seva sol•licitud no hagi estat denegada per l'operador actual per complir-se alguna de les causes admeses en les especificacions de la portabilitat vigents.
- 4.** Euskaltel es compromet a informar el sol•licitant en el cas que la seva sol•licitud hagi estat denegada i a indicar-li la causa de la denegació. Per a les sol•licituds acceptades, el sol•licitant podrà sol•licitar gratuïtament a Euskaltel informació sobre la seva sol•licitud i el dia en el qual es realitzarà el canvi efectiu d'operador. A partir d'aquest moment el sol•licitant podrà fer i rebre trucades amb Euskaltel en el nombre telefònic portat, quan insereixi en el terminal mòbil la targeta SIM proporcionada per Euskaltel.
- 5.** Cancel•lació de la portabilitat. La sol•licitud de portabilitat podrà ser cancel•lada, a petició del sol•licitant, en qualsevol moment des de la data inicial de la sol•licitud de l'usuari fins a les 14.00 hores del dia anterior a l'execució de la portabilitat.
- 6.** Reclamacions. En cas de reclamació, l'abonat s'haurà d'adreçar al departament o servei especialitzat d'atenció al client d'Euskaltel trucant al 1555, en el termini d'un mes des del moment en què es tingui coneixement del fet que la motivi. Quan el sol•licitant presenti la reclamació, l'operador està obligat a facilitar-li el número de referència donat a la reclamació de l'usuari. Si en el termini d'un mes l'usuari no ha rebut resposta satisfactòria de l'operador, podrà dirigir la seva reclamació a les vies següents, seguint la normativa pròpia de cada organisme:
  - Secretaria d'Estat de Telecomunicacions i per a la Societat de la Informació i l'Agenda Digital (SESIAD)
  - Telèfon de consulta: 901 33 66 99; Pàgina web: <http://www.usuarioteleco.es/>
  - Juntres Arbitrals de Consum quan resultin competents.
- 7.** El sol•licitant autoritza que les dades personals necessàries per a la conservació dels seus números, tant les incloses en aquesta sol•licitud com les que coneix l'operador donant amb qui té contractat el servei, puguin ser transferides als operadors involucrats en el procés de portabilitat amb la finalitat de donar compliment a la seva sol•licitud i que puguin ser utilitzades per Euskaltel en aquest procés de portabilitat sense perjudici d'aplicació del que es disposa en la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. El Sol•licitant podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si escau, cancel•lació en les adreces de cada operador.