

Certificato per il Programma collaboratori.

Per poter approfittare del Programma collaboratori della vostra azienda con Sunrise, vi preghiamo di compilare, firmare e stampare il presente modulo e di presentarlo in un Sunrise center. Non saranno accettate procure: il documento deve essere firmato dallo stesso collaboratore e consegnato dietro presentazione di un documento ufficiale di riconoscimento. Sunrise effettuerà una scansione del modulo e la inserirà nel sistema clienti Sunrise. Il certificato deve essere aggiornato periodicamente. Sunrise vi informerà per tempo. Il mancato rinnovo comporta l'esclusione dal Programma collaboratori al termine del periodo concordato.

Tenete presente che la durata minima del contratto per gli abbonamenti di telefonia mobile collegati al Programma collaboratori corrisponde a 12 mesi e inizia nuovamente a decorrere dal momento in cui trasferite un abbonamento di telefonia mobile esistente al Programma collaboratori.

La disdetta di un contratto prima dello scadere della sua durata minima o senza rispettare i termini di disdetta è possibile solo con conseguenze a livello di costi. Se il contratto viene disdetto prima dello scadere della sua durata minima, vanno pagati subito i canoni di base mensili periodici relativi alla durata residua. Si applicano inoltre le condizioni e le descrizioni delle prestazioni relative al Programma collaboratori, nonché le Condizioni generali di contratto di Sunrise.

Importante: questo modulo deve

1. essere compilato elettronicamente
2. essere l'originale nel formato A4 e stampato a colori e
3. sottoscritto a mano.

Sunrise

Signor Signora

| | | | |
|--|----------------------|--|---------------------------|
| Nome | <input type="text"/> | Data di nascita | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | Durata minima del contratto | <input type="text"/> mesi |
| E-mail | <input type="text"/> | Sconti secondo il piano tariffario attuale del programma collaboratori | |
| Nome azienda | <input type="text"/> | | |
| Indirizzo azienda | <input type="text"/> | | |
| Firma legalmente valida del dipendente | <input type="text"/> | | |

Confermo di essere collaboratore dell'azienda indicata e di essere autorizzato a partecipare al Programma collaboratori. Inoltre accetto la nuova decorrenza della durata minima del contratto del mio abbonamento di telefonia mobile.

