



CODICE CLIENTE

AZIENDA CREDITRICE

0 6 6 7 9 1

CODICE DI DOMICILIAZIONE

(codice assegnato dall'Azienda creditrice al Sottoscrittore del modulo/Debitore)

PROPOSTA DI CONTRATTO WINDTRE

DATI DEL CLIENTE

Ragione Sociale/Denominazione		Forma giuridica	
Partita IVA/Codice Fiscale Azienda		CCIAA	Prov. Anno Iscrizione
Sede legale			
Località	CAP	Comune	Prov.
Settore merceologico		Numero dipendenti	N° telefono fisso 0

DATI DEL DELEGATO

Nome		Cognome	
Comune di nascita		Prov.	Data di nascita
Indirizzo di residenza			
Località	CAP	Comune	Prov.
Posizione in azienda		Codice Fiscale	
Documento d'Identità	Data di rilascio	Numero	Naz.

MODALITÀ DI PAGAMENTO Barrare una delle modalità se desidera sottoscrivere un abbonamento

CARTA DI CREDITO
 CARTASI
 BANKAMERICARD
 DINERS
 AMERICAN EXPRESS
 VISA/MASTERCARD
 CARTA AURA

Numero _____ Scadenza _____

Il titolare della carta di credito a margine, autorizza Wind Tre S.p.A. (di seguito "WINDTRE") o i suoi cessionari a inviare, direttamente o indirettamente, disposizioni di Addebito Comunicativo all'Emittente della carta di credito relative alle rate periodiche addebitate da WINDTRE o dai suoi cessionari. Il sottoscritto autorizza sin d'ora WINDTRE o i suoi cessionari ad effettuare l'addebito sulla nuova carta che dovesse ricevere a seguito di sostituzione di quella attualmente in suo possesso e s'impegna, in caso di qualunque variazione del rapporto con l'Emittente dovuta, ad esempio, a smarrimento, sostituzione della carta, cessazione del rapporto, ecc. a darne pronta comunicazione a WINDTRE. Il sottoscritto riconosce sin d'ora a WINDTRE o ai suoi cessionari, qualora la carta di credito risultasse invalidata dall'Emittente, il diritto di addebito immediato sulla carta di credito nonché di modifica delle modalità di pagamento. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Emittente, in conseguenza del ricevimento delle disposizioni di Addebito Continuativo inviate da WINDTRE o dai suoi cessionari, provvederà ad addebitare l'importo di tali disposizioni sulla carta di credito a condizione che, al momento dell'addebito, la stessa presenti disponibilità sufficienti all'intera copertura dell'addebito e non risulti invalidata dallo stesso Emittente. In caso contrario, il pagamento delle citate disposizioni si intenderà automaticamente revocato con effetto immediato, e conseguentemente l'Emittente resterà esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento. In tal caso, il pagamento dovrà essere effettuato direttamente in favore di WINDTRE o dei suoi cessionari dallo stesso titolare della carta di credito.

Luogo e Data _____ Firma del Titolare della carta _____

RID - AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DI ADEBITO IN C/C⁽¹⁾

CIN	IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero C/C ⁽²⁾
IBAN I T	Nome Banca/Poste				
Sottoscrittore del modulo/Debitore ⁽³⁾ : Cognome			Nome		
Indirizzo di residenza			n° Località		

Codice fiscale del Sottoscrittore del modulo/Debitore _____

Intestatario del conto da addebitare (da compilare solo se diverso dal Sottoscrittore del modulo/Debitore): _____

Intestatario del c/c _____

Codice fiscale/P.IVA _____

La sottoscrizione del presente mandato, SEPA Direct Debit Core Recurrent, comporta: (A) l'autorizzazione a Wind Tre S.p.A. (di seguito "WINDTRE") o i suoi cessionari a richiedere al PSP (Prestatore Servizi Pagamento) del debitore (di seguito "Debitore") l'addebito sul conto corrente sopra menzionato. (B) l'autorizzazione al PSP del Debitore a procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da WINDTRE o i suoi cessionari. Il Debitore ha diritto di ottenere il rimborso dal PSP secondo gli accordi ed alle condizioni che regolano il proprio rapporto con il PSP stesso, entro il termine di 8 settimane dalla data dell'avvenuto addebito sul conto corrente del debitore. Con la presente sottoscrizione il Debitore autorizza WINDTRE o i suoi cessionari a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa. Il rapporto con il PSP è regolato dal contratto stipulato dal Debitore con il PSP stesso.

Luogo e Data _____ Firma del Sottoscrittore del modulo/Debitore _____

BOLLETTINO POSTALE Anticipo chiamate Euro

RESTA IN CONTATTO CON WINDTRE

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata e autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al punto 2 della predetta informativa, ed in particolare:

- Desidero ricevere comunicazioni commerciali da WINDTRE relative a promozioni e offerte di WINDTRE e dei suoi partner commerciali;
- Desidero ricevere offerte e promozioni in linea con le mie preferenze ed abitudini di consumo;
- Autorizzo WINDTRE a trattare i dati di localizzazione per offerte e promozioni commerciali;
- Autorizzo a comunicare i miei dati ad aziende selezionate da WINDTRE per finalità commerciali;
- Autorizzo WINDTRE ad arricchire i miei dati con quelli raccolti da aziende esterne per una migliore personalizzazione dell'offerta e dei servizi.
- WINDTRE TI GARANTISCE COMPLETA TRASPARENZA
- In ogni momento puoi modificare o controllare il consenso dato sull'app MyWINDTRE, Area Clienti di WINDTRE o chiamando il 159.
- Preso atto dell'informativa fornita da WINDTRE, acconsento a quanto sopra selezionato.

Data _____ Firma _____

PEC _____ CID _____ IPA _____

DATI DEL SERVIZIO DI TELEFONIA WINDTRE

Il Servizio mobile

Numero telefono mobile 3	Piano telefonico ricaricabile	Piano telefonico abbonamento
Numero della SIM 8 9 3 9 8 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acquisto telefono/Modem IMEI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiarazione di conferma

Dichiaro di essere consapevole di richiedere l'attivazione di una 8^A e successiva SIM prepagata.

Data _____ Firma _____

Subentro

Dichiaro di essere il legittimo possessore della SIM prepagata indicata nella sezione "Dati del servizio di telefonia WINDTRE" del presente modulo e chiedo di diventare intestatario della stessa.

Data _____ Firma _____

Opzioni/Servizi

PROPOSTA DI CONTRATTO PER I SERVIZI WINDTRE

Firmare solo in caso di abbonamento al Servizio di telefonia mobile e barrare le opzioni corrispondenti.

Barrare in caso di abbonamento al Servizio mobile

Esenzione dal pagamento della Tassa di Concessione Governativa
 (è fatto obbligo di allegare la documentazione attestante la causa dell'esenzione; si faccia riferimento alla Guida alla compilazione per l'elenco delle possibili cause di esenzione e la documentazione da produrre)
 (Salvo diversa richiesta, nell'abbonamento è inclusa l'attivazione della segreteria telefonica)
 Il Cliente, sopra indicato, propone a Wind Tre S.p.A. di concludere un Contratto per i Servizi WINDTRE, secondo i termini e le condizioni indicati nel presente modulo ed in base alle Condizioni Generali di Contratto allegate allo stesso che dichiara di conoscere ed accettare.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 cod. civ., il Cliente dichiara di approvare specificamente le seguenti clausole delle Condizioni Generali di Contratto di seguito richiamate e riassunte: Art. 2.2 (accettazione da parte di WINDTRE e conclusione del Contratto); Art. 2.3 (durata del Contratto); Art. 2.6 (cessione del Contratto); Art. 3.3 (modifica e sospensione del Servizio); Art. 3.4 (responsabilità di WINDTRE); Art.4.1(abuso del Contratto); art. 4.2 (corretto utilizzo dell'Apparecchiatura, della Carta SIM,della Carta Telefonica e del Servizio) Art. 5.4 (termini e modalità di pagamento); Art. 5.5 (mancato pagamento delle fatture); Art. 6.1 (traffico anomalo. Cessazione degli effetti del Contratto); Art. 6.2 (risoluzione del Contratto da parte di WINDTRE); Art. 7.1 (reclami).

Data _____ Firma _____

DATI DEL RIVENDITORE

Codice Rivenditore	Codice Affiliato	Codice funzionario di vendita
Timbro e firma del Rivenditore		

Ai fini della corretta identificazione del Cliente e della corretta compilazione del presente Modulo. La presente firma non costituisce in alcun caso accettazione da parte di WINDTRE della presente richiesta.

Wind Tre S.p.A. con Socio Unico
 Direzione e Coordinamento VIP-CKH Luxembourg S.à r.l.
 Sede legale: Largo Metropolitana, 5 - 20017 Rho (MI) Italia

Reg. Imp./C.F.: 02517580920
 Partita IVA: 13378520152
 RAEE IT08020000002813
 Cap. sociale EURO 474.303.795,00 i.v.



GUIDA ALLA COMPILAZIONE

DATI DEL CLIENTE

(Le Ditte Individuali potranno utilizzare tale sezione per l'indicazione dei propri dati). Sono di seguito elencati una serie di codici ed istruzioni da utilizzare per la compilazione.

FORMA GIURIDICA	La preghiamo di utilizzare la codifica che segue per indicare la forma giuridica della società.			
SDF Società di Fatto	SNC Società in Nome Collettivo	SAS Società in Accomandita Semplice		
COO Società Cooperativa	SPA Società per Azioni	COR Società Cooperativa a Responsabilità Limitata		
ALT Altro	SRL Società a Responsabilità Limitata			
SEDE LEGALE	Compili i campi Sede Legale, N°, Località, CAP, Comune, Provincia indicando l'attuale sede legale della società. Se situata all'estero, indichi l'indirizzo della dipendenza in Italia.			
SETTORE MERCEOLOGICO	A Agricoltore	B Chimica/Petrolio	C Commercio	D Carta/Editoria
	E Casalinga	F Finanza&Assicurazioni	G Servizi	H Sanità
	I Agricoltore	L Trasporti&Comunicazioni	M Metallurgia/Meccanica/ Elettromeccanica	N Tessile/Abbigliamento/ Calzature/Pelli e cuoio
	O Pubblica Amministrazione			

DATI DEL DELEGATO

PROVINCIA DI NASCITA	In caso di nascita in stato estero, tale campo dovrà essere compilato con la sigla "EE".				
INDIRIZZO DI RESIDENZA	Compili i campi Indirizzo, N°, Località, CAP, Comune, Provincia indicando la Sua attuale residenza. Se residente all'estero, indichi il Suo domicilio fiscale in Italia.				
POSIZIONE IN AZIENDA	Indichi la posizione ricoperta in azienda, utilizzando i seguenti codici:				
	DR Direttore	PR Presidente	AD Amm. Delegato	VP Vice Presidente	SG Segreteria AL Altro
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	<i>Tipo Nazionalità</i> CI Carta d'Identità PA Patente PS Passaporto				
	Indichi la nazionalità del Documento, utilizzando la sigla automobilistica del Paese (es. 'D' per la Germania)				

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Per addebito diretto su c/c:

(1) I documenti di debito (fatture ricevute, bollette, ecc.) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché le eventuali proroghe di scadenza), verranno direttamente inviati dall'Azienda al debitore e risulteranno contrassegnati dalla seguente dicitura: Regolamento s.b.f. con addebito presso la Banca/Poste da Lei indicata.

(2) Indicare i dati del conto completi dell'indirizzo della Banca/Ufficio Postale ed infine firmare. È obbligatorio indicare il Cognome e Nome del Titolare o del Delegato del conto corrente e tutte le relative informazioni anagrafiche.

In particolare le Coordinate bancarie (IBAN) sono composte da:

- CIN IBAN: 2 caratteri obbligatori numerici di controllo

- CIN: 1 carattere alfabetico maiuscolo

- ABI: 5 caratteri obbligatori numerici che identificano la banca

- CAB: 5 caratteri obbligatori numerici che identificano l'agenzia

- Numero di c/c: 12 caratteri obbligatori alfanumerici cioè numeri (0,1,...,9) e/o lettere (A,B,...,Z) che identificano il numero di conto corrente.

Nota: Per una corretta compilazione dei dati richiesti si consiglia di:

- verificare sull'ultimo estratto conto ricevuto i dati indicati come Coordinate Bancarie Europee/Internazionali

- contattare direttamente la Banca.

(3) Il Sottoscrittore del modulo/Debitore deve essere sempre persona fisica. Nel caso di c/c intestato a persona giuridica coincide con il soggetto delegato ad operare sul conto. Nel caso di c/c intestato a persona fisica coincide con il titolare medesimo ovvero con il soggetto delegato ad operare sul conto stesso.

PROPOSTA DI CONTRATTO PER I SERVIZI WINDTRE

DESTINAZIONE D'USO E ESENZIONE TCG

Qualora l'impresa intenda stipulare il presente Contratto di abbonamento mobile, la destinazione d'uso deve intendersi "uso affari".

Con riferimento a soggetti diversi dalle persone fisiche, **l'esenzione dal pagamento della TCG** è dovuta per contratti di abbonamento intestati a:

- a) **Organizzazioni non lucrative di utilità sociale (ONLUS):** si considerano tali ai fini dell'esenzione solo quelle iscritte all'anagrafe unica delle ONLUS presso il Ministero delle Finanze;
- b) **Società e associazioni sportive dilettantistiche:** si considerano tali ai fini dell'esenzione quelle che, in possesso dei requisiti previsti all'art. 90 comma 17 e 18 della legge n. 289 del 27 dicembre 2002, risultano iscritte alla federazione o al Coni;
- c) **Organizzazione di volontariato** (ex lege 266/1991): si intendono tali solo quelle organizzazioni equiparate alle Onlus che risultano iscritte nel registro delle Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano;
- d) **Cooperative sociali** (ex lege 381/1991) iscritte nel relativo albo regionale, e consorzi partecipati al 100% dalle cooperative sociali;
- e) Organizzazioni non governative (ex lege 49/1987) operanti nei Paesi in via di Sviluppo che, in quanto tali, hanno ottenuto il riconoscimento del Ministero degli affari esteri;
- f) **Enti ecclesiastici;**
- g) **Associazioni di promozione sociale** (ex lege 287/1991): si considerano tali solo quelle le cui finalità assistenziali sono riconosciute dal Ministero dell'Interno.
- h) **Amministrazioni dello Stato ed enti fiscalmente equiparati.** Dal regime di favore sopra delineato restano escluse tutte le amministrazioni pubbliche diverse da quelle statali (quali, ad esempio, Regioni, Province, Comuni).

Nella Tabella 1 Allegata viene indicata la documentazione che è necessario produrre e consegnare per attestare l'esenzione TCG per soggetti diversi dalle persone fisiche, all'atto della sottoscrizione del presente contratto di abbonamento:

Tipologia Organizzazione	Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio sottoscritto dal rappresentante legale	Documento di riconoscimento del Legale Rappresentante	Certificato attribuzione Codice Fiscale	Attestate di iscrizione al Coni o Federazione	Certificato di iscrizione Registro	Riconoscimento
Onlus	X	X	X		Comunicazione alla DRE o Certificato di iscrizione nell'anagrafe unica delle ONLUS presso il Ministero delle Finanze	
Associazioni Sportive Dilettantistiche	X	X	X	X		
Organizzazioni di volontariato (Ex L. 266/91) istituite dalle Regioni o Province autonome di Trento e Bolzano	X	X	X		Certificato di iscrizione nei Registri istituiti dalle Province e Regioni autonome	
Cooperative Sociali (Ex L. 381/91)	X	X	X		Iscrizione nell'Albo Regionale Cooperative Sociali	
Organizzazioni non governative	X	X	X			Decreto di riconoscimento del Ministero Affari Esteri
Enti Ecclesiastici	X	X	X			
Associazioni di promozione sociale (Ex L. 287/91)	X	X	X			Riconoscimento del Ministero dell'Interno