



Alteração de Contrato de Prestação de Serviços Fixo e/ou Móvel

DADOS DO CLIENTE

Nome Mário António Conta

DADOS DO SERVIÇO FIXO

Nº de Telefone Fixo 1 Nº de Telefone Fixo 2

O número de telefone fixo representa o pacote de serviço fixo na morada de instalação da casa do Cliente.

DADOS DO SERVIÇO MÓVEL

Nº de Telemóvel 1 Nº de Telemóvel 2

Nº de Telemóvel 3 Nº de Telemóvel 4

ALTERAÇÃO DE MORADA DE FATURAÇÃO

É necessária uma cópia do comprovativo de morada (emissão inferior a 3 meses) ou carta de condução.

Nova Morada

Código Postal -

ALTERAÇÃO DE TITULARIDADE DE CLIENTE

É necessária uma cópia do novo cartão de contribuinte (NIF) ou cartão de cidadão.

NIF Antigo Titular NIF Novo Titular 137070667

ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE TELEMÓVEL

Nº de Telemóvel Antigo Nº de Telemóvel Novo

ALTERAÇÃO DO NÚMERO DE CARTÃO SIM

Nº de Cartão SIM Antigo Nº de Cartão SIM Novo

Motivo

ALTERAÇÃO DO FORMATO DE ENVIO E DETALHE DA FATURA

Fatura Eletrónica ☐ (grátis) E-mail de Faturação

Tipo Fatura

ALTERAÇÃO DE TARIFÁRIO

Novo Tarifário Plus Total

DESATIVAÇÃO TEMPORÁRIA/ REATIVAÇÃO DO SERVIÇO VODAFONE

☐ Desativação Temporária Motivo
☐ Reativação

ALTERAÇÃO DOS SERVIÇOS SUPLEMENTARES SUBSCRITOS

☐ Ativar	☐ Desativar	Serviço	<u></u>
☐ Ativar	☐ Desativar	Serviço	<u></u>
☐ Ativar	☐ Desativar	Serviço	<u></u>
☐ Ativar	☐ Desativar	Serviço	<u></u>

ALTERAÇÃO DO TITULAR

☐ Para a alteração do Titular do Contrato, o antigo Titular declara prescindir do serviço/ número. Para que a alteração ocorra, é necessário que o novo Titular aceite preencher um contrato de adesão e declare assumir o período de fidelização (caso aplicável) associado ao serviço/ número transferido (juntando o documento de transferência de fidelização, devidamente assinado).

ASSINATURA DO CLIENTE

Data / /

X Mário António
Assinatura idêntica ao documento de identificação

A PREENCHER PELA VODAFONE

Data de receção do formulário SFID

Nome/Assinatura Comercial

/ /

Identificação de Clientes Pré-Pagos

Identificação de novo Cliente ☐

Alteração de titular** ☐

Adquiriu este cartão para sua utilização?

SIM ☐ NÃO ☐

Identificação de um novo Cliente ou de novo titular*

Nº de Telefone Pré-Pago 917542650

Nº de Telefone Alternativo

Nome Joaquim da Conceição Saraiva Rodrigues

Morada 1 Aníbal António Barbosa S6 2 Es F. 4100-480 Porto

Código Postal Localidade Data de Nascimento (dd-mm-aaaa) 28-11-1955

Nº de Contribuinte 137070667

E-mail

Nº do Bilhete de Identidade 7600918

Modo de contacto preferencial

Assinatura (idêntica à do Bilhete de Identidade)

Carta ☐ E-mail ☐ Telefone ☐ SMS ☐

Data //

* Para empresas, é sempre necessária a assinatura do gerente da empresa ou de outro responsável.

** No caso de alteração de titular, é necessário anexar fotocópia do Bilhete de Identidade do antigo titular e do Bilhete de Identidade, Cartão de Contribuinte e comprovativo de morada do novo titular.

Identificação do actual titular (preencher apenas no caso de alteração de titular)

Nº de Telefone Pré-Pago

Data de Nascimento (dd-mm-aaaa)

Nome

Assinatura (idêntica à do Bilhete de Identidade)

Assinalar no caso de não autorizar o tratamento dos dados fornecidos (nome, morada, nº telefone, e-mail e data de nascimento) para efeitos de marketing ou telemarketing. ☐

Assinalar no caso de não autorizar o tratamento dos dados fornecidos (nome, morada, nº telefone, e-mail e data de nascimento) para efeitos de marketing e telemarketing de empresas associadas ou em relação de grupo ou domínio com a Vodafone ☐ ou de terceiros ☐

Assinalar no caso de não autorizar o tratamento dos dados de tráfego e de localização (relativos à célula onde o telefone se encontra localizado) para efeitos de marketing ou prestação de serviços Premium, pela Vodafone ou por terceiros. ☐

Autorizo a inclusão do nome e número de telefone nas listas de utilizadores e a sua divulgação através dos serviços informativos da Vodafone. (No caso de não assinalar qualquer opção os seus dados não serão incluídos nas listas de assinantes e/ou divulgados nos serviços informativos). Caso assinalar a opção "Sim" deve preencher o Formulário - Listas Telefónicas e Serviços Informativos. Sim ☐ Não ☐

Autorizo a divulgação do nome e número de telefone ao Prestador do Serviço Universal para efeitos de inclusão destes dados em listas de assinantes e no serviço informativo em versão impressa ou electrónica. (No caso de não assinalar qualquer opção os dados não serão comunicados ao Prestador do Serviço Universal). Caso assinalar a opção "Sim" deve preencher o Formulário - Listas Telefónicas e Serviços Informativos. Sim ☐ Não ☐

O acesso aos Serviços de Televoto é automaticamente facultado ao Cliente. Assinalar no caso de não autorizar o acesso aos Serviços de Televoto. ☐

Subscrição de Serviços

Por favor, assinalar os serviços pretendidos⁽¹⁾:

Desejo activar o Serviço de Restrição de Chamadas⁽²⁾ na(s) seguinte(s) modalidade(s):

☐ Restrição à Realização de Chamadas Internacionais

☐ Restrição à Apresentação do Número

☐ Restrição à Realização de Chamadas Internacionais quando estiver em

☐ Restrição Opcional à Apresentação do Número

Roaming excepto para Portugal.

☐ Restrição à Recepção de Chamadas quando estiver em Roaming

(1) Se desejar mais informações sobre os nossos Serviços, ligue para o Serviço de Apoio a Clientes através do número 16 9 12.

(2) Se optar pela restrição à apresentação do número, o seu número de telefone será automaticamente restringido.

Os pedidos assinalados só terão validade, após recepção do presente documento na Vodafone, devidamente preenchido e assinado. Poderá solicitar o envio da factura ou a activação de qualquer um destes serviços directamente ao nosso Serviço de Apoio a Clientes através do número 16 9 12.