

# Richiesta di cessazione dei servizi CoopVoce

Da consegnare a Punto Vendita presso cui sono disponibili i servizi CoopVoce od inviare a COOP Italia via fax al n. **800 51 05 11** o via mail all'indirizzo **comunicazioni@coopvoce.it**

## 1) Dati del cliente

Nome ..... Cognome ..... Codice Fiscale .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita ..... Prov. ....

Indirizzo di residenza ..... n. ....

Comune ..... Prov. .... CAP .....

Recapito telefonico alternativo .....

Documento di identificazione .....

Nazionalità ..... Numero documento .....

Rilasciato da ..... Il ..... Data scadenza .....

## 2) Autocertificazione e comunicazione di esercizio del recesso

Il Cliente, a conoscenza delle disposizioni dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, **dichiara ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere intestatario dell'utenza CoopVoce** (Numero CoopVoce) ..... / .....

N. ICC-ID (per utenze GSM - si trova sulla SIM CoopVoce) .....

Con la presente il Cliente comunica l'esercizio del recesso dal Contratto di fornitura di servizi di comunicazione elettronica mobili e personali da parte di COOP Italia come disciplinato dalla normativa vigente e dalle Condizioni Generali di Contratto pubblicate da Coop Italia sul sito [www.coopvoce.it](http://www.coopvoce.it) e richiede la cessazione dell'utenza CoopVoce sopra indicata.

In relazione all'esercizio del recesso, il Cliente, relativamente agli eventuali Elementi di Traffico residui, chiede che:

**Opzione 1:** gli stessi vengano imputati alla utenza CoopVoce (Numero CoopVoce)..... / .....  
N. ICC-ID (per utenze GSM - si trova sulla SIM CoopVoce) .....  
intestata a (Nome e Cognome) ..... Codice Fiscale .....

oppure

**Opzione 2:** venga consegnata al sottoscritto una somma di denaro pari al valore degli eventuali Elementi di Traffico residui. Qualora tale somma di denaro sia superiore ad € 100,00 (cento/00), il sottoscritto chiede che la stessa sia corrisposta a mezzo bonifico bancario su conto corrente intestato al sottoscritto - IBAN .....  
al netto dei costi sostenuti da Coop Italia per tale operazione pari ad € 5 (cinque/00) IVA inclusa.

oppure

**Opzione 3:** venga consegnato al sottoscritto un buono spesa di valore nominale pari agli eventuali Elementi di Traffico residui utilizzabile nei Punti Vendita dell'Associata di COOP Italia indicata sul buono spesa COOP Italia darà seguito alla scelta sopra espressa entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della presente richiesta.

Gli eventuali Elementi di Traffico che al momento della Evasione Effettiva della richiesta del Cliente da parte di Coop Italia risultino dai sistemi Coop Italia essere imputati alla SIM COOP e non utilizzati saranno decurtati di sconti e/o bonus e/o premi e/o promozioni maturati dal Cliente nel corso del Contratto.

Il Cliente prende atto che la comunicazione dell'esercizio del recesso dal Contratto e la richiesta di cessazione dell'utenza CoopVoce non comportano la disattivazione di promozioni, opzioni e servizi associati all'utenza CoopVoce (incluso il servizio "Autoricarica con la spesa", ove attivato) che rimangono attive/i fino alla cessazione dell'utenza CoopVoce, salvo che il Cliente non faccia specifica richiesta di disattivazione di tali promozioni e/o opzioni e/o servizi. In caso di disattivazione delle promozioni attive sull'utenza CoopVoce, trova applicazione il Piano Tariffario preconfigurato sulla SIM COOP come indicato nel modulo di attivazione della SIM COOP.

Il Trattamento dei dati è effettuato secondo quanto descritto nell'Informativa Privacy consultabile presso i Punti Vendita ove sono disponibili i servizi CoopVoce e pubblicata sul sito <https://www.coopvoce.it/web/assistenza/privacy>.

Allegati ai soli fini legali:

- 1) Copia di documento di identità del Cliente in corso di validità.
- 2) Nel solo caso di scelta dell'Opzione 1, copia del documento di identità del beneficiario degli Elementi di Traffico Residui.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

Firma per accettazione dell'intestatario dell'utenza CoopVoce alla quale il Cliente chiede che vengano imputati gli Elementi di Traffico residui (nel solo caso di scelta dell'Opzione 1).

Firma .....

Punto Vendita presso cui è stata effettuata la richiesta

Codice ..... Negozio ..... Cooperativa .....