

VERTRAGSRÜCKTRITT

GEMÄSS ARTIKEL 49, ABS. 1, BUCHST. H) VERBRAUCHERSCHUTZGESETZ

Wenn Sie als Verbraucher mit Netikom einen Vertrag im Fernabsatz oder außerhalb der Geschäftsstellen von Netikom abgeschlossen haben und von diesem Vertrag zurücktreten möchten, senden Sie dieses Formular bitte **innerhalb von 14 Tagen** nach Vertragsabschluss an eine der folgenden Adressen:

Fax: **0471 180 86 88**

PEC-Mail: **netikom@legalmail.it**

Einschreiben mit Rückschein an: **Netikom GmbH, Luigi-Negrelli-Str. 13/B – 39100 Bozen (BZ)**

Fa. Netikom GmbH

Name: _____

Steuernummer: _____

Kundennummer (nicht auszufüllen, falls noch keine Kundennummer vergeben wurde):

InhaberIn des Anschlusses / Dienstes _____

Vertrag Nr. _____ abgeschlossen am _____

Standort: Ort _____ PLZ _____ Prov. _____

Straße _____ Nr. _____

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen: _____

Hiermit trete ich von den folgenden Verträgen zurück (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Neuaktivierung eines Anschlusses

Wechsel von einem anderen Anbieter

Aktivierung des zusätzlichen Dienstes _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____
(lesbar)

Hiermit erkläre ich, darüber informiert worden zu sein, dass ich bei Rücktritt nach einem Antrag auf Anbieterwechsel zu Netikom mit meinem früheren Anbieter möglicherweise einen neuen Vertrag abschließen muss, weil der ursprüngliche Vertrag nicht automatisch wiederhergestellt wird.

Bitte Ausweiskopie beifügen.