



DIRITTO DI RECESSO

Ai sensi del D.lgs. 206/2005 (Codice del Consumo), in caso di contratti a distanza o negoziati fuori dai locali commerciali, a meno che il consumatore non abbia preventivamente rinunciato al diritto di recesso o non ricorrano le eccezioni (art. 59), è possibile esercitare il diritto di recesso senza fornire spiegazioni e senza alcuna penalità fino a 14 giorni successivi all'attivazione del servizio.

Per esercitare il diritto di recesso dall'acquisto della SIM Limited Edition si può selezionare il pulsante "richiedi assistenza" presente nella mail di riepilogo ordine, contattare il 155, utilizzare il modulo presente di seguito oppure inviare una comunicazione nella quale viene chiaramente manifestata la volontà di recedere a Wind Tre S.p.A. Servizio Disdette - Casella Postale 14155 Ufficio Postale 65 20152 Milano. Le sarà addebitato l'eventuale traffico effettuato e non incluso nel canone dell'offerta.

In caso di portabilità, il recesso non comporta il ripristino automatico del rapporto con il suo precedente operatore.



MODULO DI RECESSO TIPO DELLA SIM LIMITED EDITION

ai sensi dell'art.49, comma 1, lett. h) – del Codice del consumo

(il presente modulo può essere utilizzato se, successivamente alla sottoscrizione di una proposta di contratto, si matura un ripensamento. Il diritto di recesso, potrà essere esercitato fino a 14 gg. successivi all'attivazione del servizio previsto dal contratto o successivi alla consegna del prodotto)

**Wind Tre S.p.A.
Servizio Disdette
Casella Postale 14155
Ufficio Postale 65 20152
Milano**

(compilare e restituire il presente modulo per recedere dal contratto)

Con la presente il/la sottoscritto/a

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).....
Indirizzo.....
Cap..... Provincia..... Comune.....
Tel..... Codice fiscale

notifica il recesso dal contratto di servizio Wind relativo alla **SIM LIMITED EDITION**:

- servizio di telecomunicazione su rete radiomobile, relativo al numero di telefono

Ordinato/i Il..... Ricevuto/i Il.....

Si allega alla presente copia di un **documento d'identità**.

Data _____ Firma _____