simyo

simyo GmbH
Postfach 17 10

31817 Springe

simyo GmbH
Postfach 17 10
31817 Springe

service@simyo.de
www.simyo.de

Tel 0180/5 45 44 55*
Fax 0180/5 45 44 56*

Geschäftsführer:
Nicolas Biagosch
Sitz: Düsseldorf
HRB 51516
Amtsgericht Düsseldorf

Auftrag zur Restguthabenauszahlung

Kundenangaben

_____
Firma

_____
Vorname, Name

_____
Straße

_____
Ort

simyo Rufnummer: _____

Die Auszahlung Ihres Restguthabens ist an folgende Bedingungen geknüpft:

- Sie sind der persönlich bei der simyo GmbH auf die oben angegebene SIM-Karte registrierte Kunde.
- Eine Auszahlung ist nur in Höhe des tatsächlich zu der Rufnummer in unseren Systemen vermerkten Guthabens möglich. Sollte der Auszahlungsbetrag niedriger sein, als die von Ihnen geforderte Summe, belief sich Ihr Guthaben zum Deaktivierungszeitraum nur auf den ausgezahlten Betrag.

  Anmerkung: Bonus- oder Aktionsguthaben können/werden nicht ausgezahlt!

- Die Auszahlung erfolgt nur auf das angegebene deutsche Girokonto. Eine Aufsplittung des Auszahlungsbetrages auf verschiedene Konten oder eine Auszahlung in mehreren Teilbeträgen ist nicht möglich.
- Pro Formular kann nur das Guthaben von einer SIM-Karte erstattet werden.
- Bitte fügen Sie die Original SIM-Karte bei.

Hinweis:
Die Auszahlung von Restguthaben kann bis zu 3 Wochen dauern. Bitte sehen Sie während dieser Zeit von Nachfragen zu Ihrem Erstattungsfall ab, da diese nicht bearbeitet werden können.

simyo

Seite 2 zum Auftrag

Hiermit beauftrage ich die simyo GmbH, mein Restguthaben auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Geldinstitut |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BLZ |__|__|__|__|__|__|__|__| Kontonummer |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Rufnummer für Rückfragen |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SIM-Kartennummer: |__|__| - |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__| - |__|

Bitte kleben Sie hier Ihre simyo SIM-Karte ein (Chip nach unten)

Erklärung:
Mit Auszahlung des Guthabens bin ich damit einverstanden, dass sämtliche meiner Ansprüche aus dem Mobilfunkvertrag zu der o.g. Rufnummer abgegolten sind.

Ort, Datum
_____

Unterschrift des Vertragsinhabers: _____

Senden Sie dieses Auftragsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

simyo GmbH, Postfach 1710, 31817 Springe

(* 14 Ct./Min aus dem dt. Festnetz, max. 42 Ct./Min aus dt. Mobilfunknetzen)