

Auftrag zur klarmobil Restguthaben-Auszahlung

Auftrag bitte per Post an:

klarmobil GmbH
Wollinstraße 1
24782 Büdelsdorf

Kunde:

Name, Vorname: _____
Strasse, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Rufnummer für Rückfragen (Festnetz): _____ / _____
E-Mail Adresse (optional): _____ @ _____ . _____

klarmobil SIM-Karte:

klarmobil Rufnummer: _____
PUK1: _____
Telekartennummer: _____

Hiermit beauftrage ich klarmobil, das Restguthaben (abzgl. der Auszahlungsgebühr in Höhe von 6,00 Euro) zur obig angeführten Rufnummer auf folgendes deutsches Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: _____
Geldinstitut: _____
Kontonummer: _____
BLZ: _____

Die Auszahlung Ihres Prepaid-Restguthabens ist an folgende Bedingungen geknüpft:

- Die SIM-Karte ist final deaktiviert worden.
- Eine Auszahlung ist nur an den bei klarmobil registrierten Inhaber der SIM-Karte möglich.
- Eine Auszahlung ist nur maximal in Höhe des tatsächlich zu der Rufnummer in unseren Systemen vermerkten Guthabens möglich. Sollte der Auszahlungsbetrag niedriger sein, als die von Ihnen berechnete Summe, belief sich Ihr Guthaben zum Deaktivierungszeitraum nur auf den ausgezahlten Betrag.
- Die Auszahlung erfolgt nur auf das angegebene deutsche Girokonto. Eine Rückzahlung auf unterschiedliche Konten oder Teilzahlungen sind nicht möglich.
- Je SIM-Karte ist ein Formblatt einzureichen.
- Bitte fügen Sie unbedingt auf der zweiten Seite folgendes bei:
 1. Kopie Ihres Personalausweises (Vorder- und Rückseite)
 2. Original klarmobil SIM-Karte

Hinweis:

Wir bitten Sie, sich bis zur Auszahlung (max. 4 Wochen) zu gedulden. Bitte sehen Sie während dieser Zeit von Nachfragen zu Ihrer Erstattung ab.

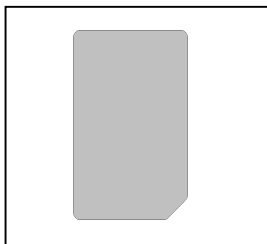
Seite 2 „Auftrag zur Restguthaben-Auszahlung“ (bitte Angaben wiederholen)

klarmobil Rufnummer: _____

PUK1: _____

Bitte kleben Sie hier die Kopie
der Vorderseite Ihres
Personalausweises ein

Bitte kleben Sie hier die Kopie
der Rückseite Ihres
Personalausweises ein



Bitte kleben
Sie hier Ihre
klarmobil
SIM-Karte ein
(Chip nach oben)

Erklärung:

Mit Rücküberweisung des Guthabens erkläre ich, dass sämtliche meiner Ansprüche gegenüber klarmobil abgegolten sind.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Vertragsinhabers: _____

Es können nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formulare bearbeitet werden, die mit allen geforderten Bestandteilen an folgende Adresse gesendet werden:

**klarmobil Gmbh
Wollinstraße 1
24782 Büdelsdorf**