# RICHIESTA BLOCCO/SBLOCCO IMEI PER FURTO/SMARRIMENTO (modulo per il Cliente)

Versione E/2018

Spett.le Gestore Vodafone Italia S.p.A.

*inviare a:*

Sigla Uff. Competente Servizio Clienti

Indirizzo (per eventuale spedizione) Casella Postale 190

CAP 10015

Città Ivrea (TO)

**servizioclienti@vodafone.pec.it**

*Allegare COPIA fronte retro DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ e codice fiscale*

## Dati Cliente

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____

Via _____ Città _____

Numero Telefonico _____

Recapito Telefonico _____ Codice IMEI |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

In qualità di ☐ TITOLARE ☐ PERSONA AUTORIZZATA AD AGIRE PER CONTO DELL'AZIENDA ☐ REALE UTILIZZATORE

dell'utenza telefonica sopra riportata e del telefono con codice IMEI sopra identificato.

Nel caso non sia a conoscenza del Codice IMEI del proprio telefono, puo' indicare nello spazio successivo I 4 numeri telefonici maggiormente chiamati, in questo modo Vodafone potra' recuperare l'IMEI dai dati di traffico.

| Riconoscimento chiamate | Giorno | Numero chiamato |
|---|---|---|
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua

DICHIARA

di aver ☐ subito un furto dell'apparato ☐ smarrito l'apparato ☐ ritrovato l'apparato

CHIEDE

il / lo ☐ blocco ☐ sblocco del codice IMEI sopra identificato

Data evento _____ Località evento _____

Data denuncia alle autorita' competenti _____

Allega copia del documento di identità in corso di validità

Note (circostanziare l'accaduto):

Da compilare solo nel caso in cui il Cliente richieda di conoscere il codice IMEI — Chiede di conoscere l'IMEI sopra identificato tramite:

☐ posta, all'indirizzo _____

☐ e_mail, all'indirizzo di posta elettronica _____

**INFORMATIVA PRIVACY**. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, contenuti nella denuncia e/o nella autocertificazione di furto e/o smarrimento del Suo telefono cellulare, verranno trattati dal suo Gestore e comunicati e trattati dai diversi operatori di telefonia mobile esclusivamente per le finalità' connesse alla fruizione del servizio da Lei richiesto di blocco del telefonino e del relativo codice IMEI (International Mobile Equipment Identity).
E' esclusa qualsiasi altra forma di comunicazione o diffusione dei dati a terzi, fatta eccezione per i soli casi espressamente previsti dalla normativa vigente. I dati da Lei stesso forniti, necessari per rendere possibile l'operazione di blocco del telefono cellulare sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie a fornirle il servizio richiesto. L'elenco dettagliato dei soggetti nominati responsabili del trattamento e dei terzi ai quali i suoi dati potranno essere comunicati e' disponibile, gratuitamente, su richiesta al Servizio Clienti del suo Gestore. In relazione ai trattamenti di cui e' titolare il suo Gestore, ha il diritto di richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza dei suoi dati personali e di accedervi, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata, inoltre, la facoltà di revocare i consensi espressi e di opporsi al trattamento dei dati, di esercitare il diritto alla cancellazione e alla portabilità di tali dati e di conoscere in ogni momento il titolare del trattamento degli stessi. Il sottoscritto preso atto dell'informativa di cui sopra dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento e alla conservazione dei propri dati personali contenuti nella denuncia e/o autocertificazione, nonché alla comunicazione, diffusione e conseguente trattamento degli stessi ai diversi operatori di telefonia mobile nei limiti previsti dalla normativa vigente ed esclusivamente al fine di rendere possibile l'operazione di blocco del telefono cellulare e relativo codice IMEI.

Luogo _____ Data ____ /____ /_____ Firma _____

Firma Data: __/__/___ Il Delegato o Legale Rappresentante _____