

Übernahme von Todes wegen

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,
füllen Sie das Formular gänzlich aus. Anträge mit unvollständigen Daten können nicht bearbeitet werden und werden darum als ungültig betrachtet. Bitte geben Sie unbedingt eine Telefonnummer und E-Mail-Adresse an, damit wir Sie im Bedarfsfall erreichen können.

Die erhobenen Daten werden von SEAB AG (Verantwortlicher der Datenverarbeitung) verarbeitet, wie in den Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten angegeben, die gemäß den Artikeln 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 erstellt wurden. Für die vollständige Datenschutzerklärung besuchen Sie die Website www.seab.bz.it unter [Privacy](#).

Ich Unterfertigte/r:

Geboren in:

Geboren am:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Steuernummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

bin mir bewusst, dass für Falschangaben gemäß Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 Strafen laut Strafgesetzbuch vorgesehen sind und **ERKLÄRE**

- ☐ Witwe/r
☐ Partner einer nichtehelichen Lebensgemeinschaft
☐ an derselben Adresse wohnhaft
☐ Erbe/nicht an derselben Adresse wohnhaft zu sein, wie der verstorbene Vertragsinhaber und **BEANTRAGE die Übernahme des Trinkwasservertrages von Todes wegen laufend auf:**

Dienstcode*:

Kundennummer*:

mit Lieferung an folgender Adresse:

und übernehme eventuelle ausstehende Beträge.

Zustelladresse:

SEAB AG, Lanciastraße 4A, 39100 Bozen

info@seab.bz.it, Fax: 0471/541767

Für Informationen: 800 013 066

Datum, Unterschrift:

Anlagen: Kopie des gültigen Personalausweises

Todesbescheinigung oder Eigenerklärung über das Ableben des Vertragsinhabers

*In der Wasserrechnung enthaltene Daten