



ÖVERLÅTELSE AV TELEFONABONNEMANG

Överlåtelsen gäller telefonnummer:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(Vid fler nummer, vänligen bifoga de på separat papper)

Överlåtelse sker från:

Namn/ Företag: _____

Utdelningsadress: _____

Personnr./Org.nr: _____

Kontaktperson: _____

Överlåtelse sker till:

Namn/ Företag: _____

Utdelningsadress: _____

Personnr./Org.nr: _____

Kontaktperson: _____

*Den tillträdande kunden är bunden av avtalets samtliga villkor. Samtliga tjänster överförs till den tillträdande kunden.

*Vid överlåtelse mellan företag erhålls samma abonnemang som tidigare kund avtalat tillsammans med avtalets samtliga villkor.

*Innan avtalet godkänns utförs en kreditupplysning på tillträdande kund. Båda parterna är införstådda med att överlåtelsen blir gällande först när Fastcom AB godkänt denna.

*Frånträdande kund är betalningsansvarig fram till dess att överlåtelsen är godkänd. Överlåtelsen kostar 500 kr per abonnemang beloppet debiteras tillträdande kund.

*Den tillträdande kunden har tagit del av Fastcom AB:s abonnemangsvillkor och godkänner dessa villkor för avtalet genom att skriva under nedan. Underskrift krävs av båda parter för att överlåtelsen ska vara giltig.

| Underskrift frånträdande kund | | Underskrift tillträdande kund | |
|-------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Ort/datum | | Ort/datum | |
| Underskrift | | Underskrift | |
| Namnförtydligande | | Namnförtydligande | |
| Personnummer | | Personnummer | |