

Överlåtelseavtal Jobbmobil växel

Obs! Obligatoriska uppgifter är markerade med *

Frånträdande kund	
Kund/företag namn och postadress*	Personnr/organisationsnr*
	Kundnummer
	Telefon (dagtid)
	Mobil

Tillträdande kund	
Kund/företag namn och postadress*	Personnr/organisationsnr*
	Kundnummer
	Telefon (dagtid)
	Mobil
Fakturaadress (om annan än postadress ovan)	Numret ska vara synligt och finnas hos namn- och nummerupplysningsföretag.
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Förteckning över telefonnummer

Obs! De telefonnummer som berörs av överlåtelsen fylls i på sidan två.

Överlåtelsen sker tidigast när detta avtal kommit Telia tillhanda, om inte annan, senare tidpunkt angivits. Vid direkt överlåtelse av abonnemanget så debiteras frånträdande kund samtliga avgifter till nästkommande dag. Det erbjudande som abonnemanget har vid överlåtelse tillfället kan komma att ändras om det inte längre är säljbart.

Önskat överlåtelsedatum

För att överlåtelsen skall vara giltig skall alla uppgifter vara ifyllda. Avtalet förutsätter Telias godkännande. Telia äger rätt att göra kreditbedömning och begära säkerhet enligt gällande Allmänna villkor.

Underskrifter

Jag har kontrollerat ovanstående uppgifter och tagit del av Telias Allmänna villkor, läs mer på telia.se/villkor

Ort och datum*	Ort och datum*
Tillträdande kunds/firmatecknarens egenhändiga namnteckning	Frånträdande kunds/firmatecknarens egenhändiga namnteckning
Namnförtydligande*	Namnförtydligande*

Med Telia avses TeliaSonera Sverige AB, 123 86 Farsta. Säte: Stockholm. Org nr: 556430-0142.
Frågor? Ring Kundtjänst: 90 400 – www.telia.se

Skicka det ifyllda avtalet snarast till:
TeliaSonera Sverige AB
Box 50077
973 22 Luleå

Skall hela växellösningen överlåtas?

Ja Nej

Observera att delar av växellösningen endast kan överlåtas vid konkurs eller avvecklande av frånträdande företag. I annat fall måste de anläggningar som skall finnas kvar på frånträdande kund flyttas ur växellösningen eller annulleras innan dess att överlåtelse sker.

Förteckning över mobilnummer forts.

Överlåtesen omfattar _____abonnemang, som specificeras nedan och eller i bilaga.

Mobilnummer*	Bundet tom*	Pristillägg per månad	Abonnemangsform

Förteckning över fasta nummer

Telefonnummer*	Bundet tom*