

Anmälan eller ändring av behörig kontaktperson/beställare

Vi anmäler/ändrar fler än 4 kontaktpersoner och bifogar fil/utskrift med information.

Namn på dokument: _____

Organisationsuppgifter

Organisation/företag: _____ Rakel kundnummer: _____

Kontaktperson/Beställare 1 (kryssa i A eller B)

A: Anmälan av ny kontaktperson/beställare (art.nr 80.0025.02)

Behörig beställare (får beställa/säga upp tjänster samt spärta/aktivera abonnemang)

Behörig kontaktperson (får endast spärta/aktivera abonnemang)

B: Ändring av befintlig kontaktperson/beställare (art.nr 80.0035.02)

Ändra befintliga uppgifter

Ta bort kontaktperson/beställare

Namn: _____ Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Kontaktperson/Beställare 2 (kryssa i A eller B)

A: Anmälan av ny kontaktperson/beställare (art.nr 80.0025.02)

Behörig beställare (får beställa/säga upp tjänster samt spärta/aktivera abonnemang)

Behörig kontaktperson (får endast spärta/aktivera abonnemang)

B: Ändring av befintlig kontaktperson/beställare (art.nr 80.0035.02)

Ändra befintliga uppgifter

Ta bort kontaktperson/beställare

Namn: _____ Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Kontaktperson/Beställare 3 (kryssa i A eller B)

A: Anmälan av ny kontaktperson/beställare (art.nr 80.0025.02)

Behörig beställare (får beställa/säga upp tjänster samt spärta/aktivera abonnemang)

Behörig kontaktperson (får endast spärta/aktivera abonnemang)

B: Ändring av befintlig kontaktperson/beställare (art.nr 80.0035.02)

Ändra befintliga uppgifter

Ta bort kontaktperson/beställare

Namn: _____ Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Kontaktperson/Beställare 4 (kryssa i A eller B)

A: Anmälan av ny kontaktperson/beställare (art.nr 80.0025.02)

Behörig beställare (får beställa/säga upp tjänster samt spärta/aktivera abonnemang)

Behörig kontaktperson (får endast spärta/aktivera abonnemang)

B: Ändring av befintlig kontaktperson/beställare (art.nr 80.0035.02)

Ändra befintliga uppgifter

Ta bort kontaktperson/beställare

Namn: _____ Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____



Härmed godkänns ovanstående anmälan/ändring. Det är kundens skyldighet att anmäla/avanmäla kontaktpersoners behörighet.

Härmed godkänns även Allmänna villkor för Rakelsystemet och de Särskilda villkoren för Rakelsystemet för respektive tjänst samt Prislista för Rakelsystemet, aktuell version.

I tillämpliga fall Allmänna villkor för tjänsteleverantör i Rakel – anslutning på uppdrag av kund.

Kontaktuppgifter

Namn: _____ Personnummer: _____

Telefonnummer: _____ E-post: _____

Intyg

Härmed intygar jag att ovanstående uppgifter är korrekta:

Underskrift: _____ Datum: _____

Ort: _____



Mejla eller posta underskriven blankett och eventuella bilagor till:

kundstod.rakel@mcf.se

Teracom AB/Rakel kundstöd

Box 30150

104 25 Stockholm