



Överlåtelse av Com Hem-abonnemang:

 Digital-tv Bredband Telefoni

Fyll i blanketten och lägg i det bifogade svarspostkuvertet adresserat till Com Hem i Härnösand. Vill du förändra eller utöka det abonnemang du övertar gör du detta genom att kontakta Kundservice efter vi har erhållit denna blankett. Observera att vi inte kan göra några ändringar på nuvarande abonnemang förrän vi har mottagit denna blankett.

Befintlig kunds person- och adressuppgifter (Var god texta tydligt och enbart med stora bokstäver)

Personnummer (10 siffror)

Förnamn

Efternamn

Gatuadress (ej box, ej förkortningar)

Postnummer

Postort

Telefon

E-post

Ny kunds person- och adressuppgifter (Var god texta tydligt och enbart med stora bokstäver)

Personnummer (10 siffror)

Förnamn

Efternamn

Gatuadress (ej box, ej förkortningar)

Postnummer

Postort

Lägenhetsnummer

Telefon

E-post

 Jag vill behålla de telefonnummer som tillhör abonnemanget idag. Jag vill ha ett nytt telefonnummer. Jag vill behålla mitt gamla telefonnummer (fyll i separat skickad fullmakt). Jag vill behålla de mail-adresser som tillhör abonnemanget idag.

Godkännande av överlåtelse

Härmed godkänner jag överlåtelse av mitt Com Hem-abonnemang samt ev. utrustning. Jag är medveten om att mitt abonnemang avslutas först när den nya kunden tecknat avtal och detta godkänts av Com Hem.

Vilket datum vill Du att överlåtelsen ska börja gälla?

Föregående kund

Datum

Namnteckning

Godkännande av abonnemangsvillkor

Härmed godkänner jag de abonnemangsvillkor som gäller för privatkund. Jag övertar i samband med detta även villkoren och abonnemangen från förra abonnemangsinnehavaren. Com Hem förbehåller sig rätten att godkänna mig som kund och kreditupplysning kan komma att göras. Jag är medveten om att abonnemanget ej är gällande förrän Com Hem har godkänt detta. Fakturering av tjänster sker i förskott månadsvis. Fakturering av samtalsavgifter sker månadsvis i efterskott. Väljer du att betala med autogiro eller e-faktura så slipper du 35:- i faktureringsavgift.

Ny kund

Datum

Namnteckning

OBS! Ifylles av Kundservice

Säljarid

Föregående kunds kundnr

Föregående kunds boxnr

Kundnr ny kund

Kreditupplysningsnr