

Fuldmagt vedrørende operatørskifte og nummerportering

Kundeoplysninger

Fornavn :	_____		
Efternavn :	_____		
Adresse :	_____	Etage :	_____
Postnr. :	_____	By :	_____
Telefon :	_____	Forening :	_____

Fuldmagt til overtagelse af abonnement

Jeg giver hermed Group Networks A/S fuldmagt til at overtage alle forhold vedrørende mit abonnement på fastnet telefoni, således at Group Networks A/S fremover leverer mig fastnet telefoni efter nærmere aftale.

Fuldmagt vedrørende nummerportering

Jeg har følgende telefonnummer , som jeg hermed giver Group Networks A/S fuldmagt til at overtage.

Vi vil bede dig angive, hos hvilket selskab du har dit nuværende abonnement. Det er det selskab hvor du har dit abonnement, og ikke nødvendigvis der hvor du betaler for dine samtaler.

Jeg har mit nuværende abonnement hos

Kundens Accept

Jeg bekræfter at disponere over ovenstående telefonnummer. Jeg giver Group Networks A/S fuldmagt til at overtage mit nummer således at jeg beholder mit nuværende telefonnummer efter at være flyttet til Group Networks A/S. Fuldmagten er gældende i 6 måneder fra underskrift.

I forbindelse med nummerflytning opsiger jeg alle tjenester og abonnementer, der er tilknyttet nummeret.

Dato

Underskrift