



Flyttanmälan

Anmälan avser

<input type="checkbox"/> Elnät Bjäre Kraft	<input type="checkbox"/> TV- och bredbandstjänster Bjäre Kraft
--	--

Kunduppgifter på utflyttare

Förnamn	Efternamn	Kundnummer
Gatuadress	Postnr & ort	Pers nr/Org nr*
Datum för flytt*	Ny gatuadress	Nytt postnr & ort

Kunduppgifter på inflyttare

Förnamn	Efternamn	Pers nr/Org nr*
Fakuraadress	Postadress	Tel nr
E-postadress	Datum för tillträde*	

Uppgifter om elnät

Anläggningsid (se elräkning) BJR-	Mätaradress (se elräkning)	Elmätarnr
--------------------------------------	----------------------------	-----------

Uppgifter om internet och TV hos Bjäre Kraft

Jag önskar MEDFLYTT av följande tjänst/tjänster: <input type="checkbox"/> Internet ADSL (telenätet) <input type="checkbox"/> Kabel-TV VIKTIGT! Glöm inte ange ny adress!
Jag önskar SÄGA UPP av följande tjänst/tjänster: <input type="checkbox"/> TV Stadsnätet (fiber) <input type="checkbox"/> Internet Stadsnätet (fiber) <input type="checkbox"/> Internet ADSL (telenätet) <input type="checkbox"/> Kabel-TV

Personuppgifter

Bjäre Kraft tar härmed emot personuppgifter som gäller dig. Du har enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) därmed rätt att få viss information - se "Meddelande om inhämtade personuppgifter från registrerad" på bjarekraft.se/privat. <input type="checkbox"/> Jag har läst och godkänner informationen.
--

Underskrift

Datum	Utflyttare*
-------	-------------

* Obligatoriskt att fylla i.