



Överlåtelse

Överlåtelsen avser

<input type="checkbox"/> Elnät Bjäre Kraft	<input type="checkbox"/> Kabel-TV	<input type="checkbox"/> Internet via ADSL
--	-----------------------------------	--

Frånträdande kund

Förnamn	Efternamn	Kundnummer
Gatuadress	Postnr & ort	Pers nr/Org nr*

Tillträdande kund

För- & efternamn	Pers nr/Org nr*	E-postadress
Fakuraadress	Postadress	Tel nr

Uppgifter om elnät

Anläggningsid (se elräkning) BJR-	Mätaradress (se elräkning)*	<input type="checkbox"/> Önskar kontakt ang elhandel
--------------------------------------	-----------------------------	--

Personuppgifter

<p>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.</p> <p><input type="checkbox"/> Jag har läst och godkänner informationen.</p>

Underskrift frånträdande kund**

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Underskrift tillträdande kund

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

* Obligatoriskt att fylla i.

**Vid dödsfall undertecknas överlåtelsen av dödsboet.