

ÖVERLÅTELSEN GÄLLER (markera med kryss vad som skall överlåtas)

<input type="checkbox"/>	Bredbandsabonnemang																				
<input type="checkbox"/>	Telefonnummer	0	8																		OBS! Fyll även i blanketten för telefoni
<input type="checkbox"/>	Tjänsteseparerare																				

Jag överlåter ovan markerad tjänst/produkt från Stockholms Stadsnät enligt nedan och intygar att samtliga förpliktelser enligt villkoren är uppfyllda, t.ex. att uteblivna betalningar är reglerade.

Önskat datum för överlåtelsen (den 1:a i månaden):

1:a	MM	ÅÅÅÅ
-----	----	------

Information om tjänsten/produkten och en bekräftelse på överlåtelsen skickas till den nya abonnenten.

FRÅN (befintlig kund/ägare)

Namn	
Kundnummer	Telefon
BRF/Fastighetsägare	
Adress	

UNDERSKRIFT

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

TILL (ny kund/ägare)

Namn	
Personnummer	Telefon
E-postadress	

UNDERSKRIFT (ny kund/ägare)

Härmed ingås avtal med Stockholms Stadsnät AB, som är verksamt under varumärket Stockholms Stadsnät, om bredbandstjänster. Jag har tagit del av och godkänner Stockholms Stadsnäts Allmänna Villkor för konsument (se www.stockholmsstadsnat.se eller beställ från kundtjänst, 08-50 12 20 10) samt aktuell prislista för min abonnemangsform. Vid avtal med bindningstid har jag rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande under förutsättning att jag fullgjort mina förpliktelser enligt avtalet och jag är införstådd med att Stockholms Stadsnät fakturerar mig för eventuell återstående del av bindningstiden. Jag är införstådd med att Stockholms Stadsnät äger rätt att göra en kreditbedömning. Underskrivet avtal i original skickas Stockholms Stadsnät.

Ort och datum
Underskrift

Stockholms Stadsnät notering
Nytt Kundnummer

--