



**Kundavtal** .....

Namn .....

Gatuadress .....

Postadress .....

## Fullmakt – byte av larmoperatör

Ja, jag vill byta från CNSS Securitys säkerhetsabonnemang till: .....

För att bytet skall kunna genomföras måste det vara samma person som tecknar sig hos den nya larmoperatören som står för det nuvarande säkerhetsabonnemanget.

Fyll i samtliga nedanstående fält för nya firman.

Firma namn: .....

Telefonnummer: .....

Fax nummer: .....

Org.nummer: .....

Kontaktperson: .....

Adress: .....

Postnummer och postadress: .....

E-postadress: .....

Jag har idag säkerhetssystem hos CNSS Security Göteborg

Önskat datum för byte (DD-MM-ÅÅÅÅ): .....

Glöm ej bort att du eventuell har uppsägningstid hos din nuvarande leverantör.

Jag har läst och godkänt CNSS allmänna villkor. Genom att underteckna denna fullmakt/avtal beställer jag ett säkerhetssystem hos ovan leverantör och accepterar därmed de allmänna och eventuella tjänstespecifika villkor som gäller för tjänsten.

Tjänsten har 3 månaders uppsägningstid. Vid överflyttning av mitt säkerhetsabonnemang ger jag ovan fullmakt att kontrollera bindningstid och flytta abonnemanget och eventuell bindningstid gått ut hos min nuvarande operatör. Om jag väljer att plocka ned CNSS Security's utrustning accepterar jag kostnader i samband med detta alternativt att köpa lös kvarstående kostnader för utrustningen.

Obs! Skicka originalet till CNSS Security

Datum ..... Underskrift .....