

Fullmakt för administration av abonnemang

Vänligen läs igenom följande information vid lämnande av fullmakt.

Genom att fylla i medföljande blankett ger du en annan person fullmakt att genomföra ändringar av ditt eller dina abonnemang hos oss på Lilamobil.

Personen ni ger fullmakt till har då rättighet att utföra samma ändringar som du som abonnemangsgivare och fullmaktsgivare.

Om du vill återkalla fullmakten så behöver du som fullmaktsgivare göra det skriftligen.

Återkallelsen ska innehålla:

- Bekräftelse på att fullmakten ska återkallas
- Ditt namn och personnummer
- Dagens datum
- Din underskrift

Blankett och eventuell återkallelse skickas till:

MNM Communication Mobile AB
Forskarvägen 1
SE-702 54 Örebro

För snabbare hantering kan du skicka blanketten till support@lilamobil.se

Vänliga hälsningar,
Kundservice på
Lilamobil

Fullmakt för administration av abonnemang.

Med denna fullmakt ger du som abonnemangsgivare rätten till någon annan att företräda dig gentemot MNM Communication Mobile AB (Lilamobil). Tänk på att alla beslut som fattas blir juridiskt bindande för dig som är abonnemangsgivare.

Fullmaktsgivare (Abbonemangsgivare)

Namn
Personnummer - 12 siffror

Fullmaktstagare (Den som skall få fullmakt)

Namn
Personnummer - 12 siffror

Fullmakten är giltig för följande ärenden

Alla ärenden (inkl. teckna nya abonnemang och avsluta abonnemang):	<input type="checkbox"/>
Förlänga abonnemang:	<input type="checkbox"/>
Lägga till och ta bort tilläggstjänster:	<input type="checkbox"/>
Annat – vänligen specificera vad fullmakten ska avse:	<input type="checkbox"/>

Fullmakten gäller tills den återkallas av fullmaktsgivaren via brev. I återkallelsen ska du som fullmaktsgivare skriva: ditt namn och personnummer, dagens datum och att du vill återkalla fullmakten. Glöm inte att skriva under brevet.

Blankett och eventuell återkallelse skickas till:

MNM Communication Mobile AB
Forskarvägen 1
SE-702 54 Örebro

För snabbare hantering kan du skicka blanketten till support@lilamobil.se

Härmed intygas att jag som fullmaktsgivare ger rätt till fullmaktstagare att företräda mig i ovanstående avseenden.

Underskrift - Fullmaktsgivare

(VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT)

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Underskrift - Fullmaktstagare

(VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT)

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande