

# Överlåtelse av konsumentavtal gällande digital-tv

Fyll i blanketten och skicka den till AB Sappa, Grafiska Vägen 2A, 412 63 Göteborg  
Vi vill att överlåtelsen ska gälla från och med (år/mån/dag): □□□□ - □□ - 01

## Befintlig kund

\_\_\_\_\_  
Kundnummer

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-post

## Ny kund

\_\_\_\_\_  
Nytt kundnummer (ifylles av Sappa)

\_\_\_\_\_  
Personnummer

\_\_\_\_\_  
Namn

\_\_\_\_\_  
Adress

\_\_\_\_\_  
Postnummer

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-post

Jag har autogiro (Kryssa i rutan vid ja)

Genom underskrift accepterar båda parter överlåtelsen av abonnemanget samt tillhörande utrustning. Den nya kunden har vidare tagit del av och accepterar AB Sappas avtalsvillkor samt övertar den överlåtande kundens rättigheter och skyldigheter enligt avtalet. AB Sappa utför sedvanlig kreditprövning på nya kunder.

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift befintlig kund

\_\_\_\_\_  
Underskrift ny kund