



Överlåtelse av larmförmedling

Härmed överlåter jag/vi larmförmedling med avtal nr:

Kund nr/Avtal nr:

Datum överlåtelsen gäller från:

Larmet sitter på Adress, Postnummer och Postadress

Företag/Namn		Telefon/mobil
Orgnr/Personnummer	Mailadress	
Adress		Postnummer
Postadress		

Jag/vi övertar befintlig larmförmedling enligt ovan.

Larmet kommer att flyttas eller kvarstå till/på Adress, Postnummer och Postadress:

Företag/Namn		Telefon/mobil
Orgnr/Personnummer	Mailadress	
Adress		Postnummer
Postadress		

Annan Fakturerings adress än ovanstående:

Företag/Namn	Orgnr/personnummer
Adress	Postnummer
Postadress	Märkning/referens

Underskrift Överlåtare	Underskrift Övertagare
Namn Förtydligande/Datum	Namn Förtydligande/Datum

Underskrift av Överlåtelsen är bindande. Ett avtal kommer att skickas för påskrift som beskriver larmförmedlingen i detalj. Avtalet gäller i tre år från första faktureringsperioden och förlängs med ett år i taget om inte uppsägning skett tre månader innan. Frågor, är ni välkomna att kontakta oss på 0417-788 00