

Fullmakt

Opplysninger om den som gir fullmakten (fullmaktsgiver)

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato (6 siffer):
Gate-/postboksadresse:	Telefonnummer:
Postnummer og poststed:	Kundenummer:

Opplysninger om den som gis fullmakt (fullmektig)

Etternavn, fornavn:	Fødselsdato (6 siffer):
Gate-/postboksadresse:	Telefonnummer:
Postnummer og poststed:	

Sett kryss for hvilke fullmakter du ønsker å gi:

- ☐ Jeg bekrefter herved at fullmektig kan endre og avslutte mitt bredbåndsabonnement.
- ☐ Jeg bekrefter herved at fullmektig kan bestille, endre og avslutte mine tilleggstjenester, for eksempel IP telefoni eller TV-abonnement
- ☐ Jeg bekrefter herved at fullmektig kan bestille feilrettingsoppdrag og er klar over at dette kan medføre en kostnad for meg.
- ☐ Jeg bekrefter at jeg gir fullmektig rett til å be om innsyn i hvilke personopplysninger Eidsiva Digital behandler om meg på mine vegne. Opplysningene vil allikevel bli sendt til juridisk eier.

Informasjon til fullmektig:

Vi gjør oppmerksom på at ved å signere på denne avtalen gir du Eidsiva Digital rett til å oppbevare de personopplysningene du selv har oppført i denne fullmakten. Opplysningene vil bli lagret så lenge fullmakten gjelder eller til kundeforholdet opphører.

Sted og dato:

Fullmaktsgiver

Fullmektig
