

# Fullmakt för Nummerflytt (s.k. nummerportering)

Samt uppsägning av abonnemang som nummer är kopplat till och godkännande av slutfaktura.

**Obs! Kund önskar ej säga upp sitt mobilnummer, endast lösa ut kvarstående bindningstid för utportering.**

| FULLMAKTSLÄMNARE (Hos nuvarande operatör)          |                                           |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| PERSON-/ORGANISATIONSNUMMER (Som äger nummer idag) | POSTNR/ORT                                |
| NAMN                                               | KONTAKTPERSON                             |
| ADRESS                                             | TELEFONNUMMER (Ej nummer som ska flyttas) |

| NUMMERFLYTT                    | TILLFÄLLIGT NUMMER HOS LYNES |
|--------------------------------|------------------------------|
| OPERATÖR DÄR NUMRET FINNS IDAG | MOBILNUMMER                  |
| MOBILNUMMER SOM SKA FLYTTAS    |                              |

**Med denna fullmakt ger jag Lynes Technologies i uppdrag att begära nummerflytt och slutfaktura.**

Observera att du kan ha skyldigheter i avtalet med nuvarande mobiloperatör som kvarstår efter nummerflytten, du kan t.ex. erhålla slutfakturer från nuvarande operatör efter nummerflytt, som t.ex. kan avse kvarstående bindningstid och eller uppsägningstid. Fullmakten ska vara undertecknad av mig som abonnemangsinnehavare eller firmatecknare. Fullmaktens giltighetstid är 60 dagar efter undertecknande. Enligt branschöverenskommelse kommer denna fullmakt att arkiveras hos Lynes Technologies Sweden AB.

| UNDERSKRIFT (Firmatecknare/innehavare av abonnemang) |
|------------------------------------------------------|
| ORT & DATUM                                          |
| UNDERSKRIFT                                          |
| NAMNFÖRTYDLIGANDE                                    |

| VID ÖVERLÅTELSE (Om abonnemanget ej står på företaget idag)  | OBS! Rutan till vänster (Vid överlåtelse) måste fyllas i om abonnemanget inte står på företaget idag.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÖVERLÅTELSE SKER FRÅN ORGANISATIONS-/PERSONNUMMER            | Fyll i överlåtelsefälten om abonnemanget du ska flytta till lynes inte ägs av företaget de ska ligga på, det kan t.ex. vara om abonnemanget är registrerat på ett annat organisationsnummer eller privatperson. Detta är nödvändigt för att vi senare ska kunna flytta ditt nummer så att det ligger under samma organisationsnummer du tecknat dina lynes-avtal med. Är du osäker på vem abonnemanget står på idag behöver du kontakta nuvarande operatör. |
| ÖVERLÅTARENS UNDERSKRIFT (Nuvarande ägare av nummer)         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ÖVERLÅTELSE SKER TILL ORGANISATIONNUMMER (Övertagande ägare) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA TECKNARENS UNDERSKRIFT (Övertagande part)              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NAMNFÖRTYDLIGANDE                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Ifylld och signerad blankett mejlas till [subs@lynes.io](mailto:subs@lynes.io) alt. postas till adressen nedan.