

Vedlegg 2 Fullmakt ved operatørbytte

Abonnementen skal gi T-V fullmakt til å Bestille Operatørbytte, jf. "Fullmaktsskjema ved enkelt fullmakt". Dersom Abonnementen ønsker at A-V skal annullere et Operatørbytte skal Abonnementen gi A-V fullmakt til dette, jf. "Fullmaktsskjema til bruk ved avvisning av Operatørbytte".

Dersom T-V eller A-V har en underskrevet fullmakt fra Abonnement, kan denne lastes opp i NRDB DSL Fullmaktsløsning i PDF format, dersom slik slik pdf-fil ikke lastes opp vil NRDB generere en e-post med skjema til Abonnement, som Abonnement må besvare for at gyldig fullmakt skal foreligge.

Fullmaktsskjemaet som T-V eller A-V ber Abonnementen om å fylle ut, skal være på slikt format og inneholde slike opplysninger som vist nedenfor. Oppgitt navn på A-V, jf. "Nåværende DSL-leverandør", må ikke nødvendigvis være helt presist gjengitt, men må likevel identifisere A-V entydig.

Fullmaktsskjema for fysisk underskrift kan lastes ned fra NRDB. Fullmaktsskjema generert av NRDB fremkommer under, feltene registreringsdato, referansenummer/order id samt epost for mottak av fullmakt benyttes ikke ved fysisk underskrevet fullmakt.

Fullmaktskjema ved enkelt fullmakt:

Fullmakt ved bytte av bredbåndsleverandør

Denne fullmakt gir **[Mottakende ISP]** rett til å si opp ditt bredbåndsabonnement hos nåværende leverandør og bekrefter samtidig at du ønsker å flytte din bredbåndslinje til **[Mottakende ISP]**.

Registrerings dato: <i>Fullmakten er gyldig i 2 måneder fra denne dato.</i>	<i>(påføres automatisk når fil er sendt NRDB)</i>
Vårt referansenummer / ordre ID	<i>(påføres automatisk)</i>
Kontaktnummer til kundeservice	[Mottakende ISP kontaktnr]

Opplysninger om nåværende bredbåndsabonnement:

JURIDISK EIER / AVTALEPART BREDBÅNDSABONNEMENT:			
PRIVATKUNDE:		BEDRIFTSKUNDE:	
Kundenavn		Firmanavn	
Fødselsdato	dd.mm.åååå	Organisasjonsnummer	
KONTAKTINFORMASJON:			
Kontaktperson			
Telefonnummer			
E-postadresse for mottak av fullmakt			
BREDBÅNDSLINJE OG INSTALLASJON:			
Sambandsnummer for bredbåndslinjen *)			
Installasjonsadresse			
Etasje / leilighetsnr. (Evt. gård/Bruksnummer)			
Postnummer og sted			
Tidligste dato for ønsket leverandørbytte			

**) Sambandsnummer er et unikt referansenummer for bredbånd slik som telefonnummer for vanlig telefoni*

Bekreftelse på at jeg/vi;

- har bestilt bredbånd fra **[Mottakende ISP]**
- gir **[Mottakende ISP]** fullmakt til å avslutte min bredbåndstjeneste tilknyttet det aktuelle sambandsnummer hos min nåværende leverandør
- er inneforstått med at fullmakten **ikke** gjelder bytte av bredbåndstelefon

- må kontakte **nåværende leverandør**, dersom jeg ønsker å beholde tjenester tilknyttet det bredbånds- abonnementet jeg/vi har i dag, som for eksempel e-post
- er inneforstått med at eventuell bindingstid, oppsigelsestid og andre spørsmål knyttet til **nåværende** bredbåndsabonnement, er et forhold mellom meg og min **nåværende** bredbåndsleverandør
- **[Mottakende ISP]** er ikke part i eventuelle økonomiske konsekvenser som kan bli fakturert av nåværende leverandør, etter at leverandørbyttet er gjennomført

Bekreft at informasjon stemmer, og at du ønsker å bytte leverandør ved å trykke "godta". Dersom du ikke ønsker å bytte bredbåndsleverandør, trykker du "avvis". Du vil motta kvittering per e-post.

GODTA

AVVIS

Legg inn dato og signaturfelt for "print versjon til butikkselgere stand etc"

Fullmaktskjema til bruk ved avvisning av Operatørbytte:

Fullmakt for å avvise endring av bredbåndsleverandør

Denne fullmakt bekrefter at [Navn på eksisterende ISP] kan stoppe endring av bredbåndsleverandør på deres vegne.

Dersom du ønsker å beholde [Navn på eksisterende ISP] som din bredbåndsleverandør, må du kontrollere denne fullmakten og bekrefte ved å klikke "Godta" nederst.

Opplysninger om kunde og eksisterende bredbåndstjeneste.

Vår dato:	<i>(påføres automatisk når fil er sendt NRDB)</i>
Vårt referansenummer / ordre ID	<i>(påføres automatisk)</i>
Kontaktnummer til kundeservice	[Mottakende ISP kontaktnr]

Opplysninger om nåværende bredbåndsabonnement:

JURIDISK EIER / AVTALEPART BREDBÅNDSABONNEMENT:			
PRIVATKUNDE:		BEDRIFTSKUNDE:	
Kundenavn		Firmanavn	
Fødselsdato	dd.mm.åååå	Organisasjonsnummer	
KONTAKTINFORMASJON:			
Kontaktperson			
Tlf. nr			
E-postadresse for mottak av fullmakt			
BREDBÅNDSLINJE OG INSTALLASJON:			
Sambandsnummer for bredbåndslinjen *)			
Installasjonsadresse			
Etasje / leilighetsnr. (Evt. gård/Bruksnummer)			
Postnummer og sted			

*) Sambandsnummer er et unikt referansenummer for bredbånd slik som telefonnummer for vanlig telefoni

Bekreftelse på at jeg/vi;

- ønsker å **beholde** mitt/vårt abonnementsforhold hos [Navn på eksisterende ISP]
- gir [Navn på eksisterende ISP] fullmakt til å stoppe overføring av mitt bredbåndsabonnement tilknyttet det aktuelle sambandsnummer

- er kjent med at [**Navn på eksisterende ISP**] ikke er ansvarlig for utestående beløp/gebyr, som evt. kan bli fakturert fra den leverandør som har bestilt overføring av det aktuelle bredbåndsabonnement

Vi gjør oppmerksom på at [**Navn på eksisterende ISP**] **ikke kan stoppe** bytte av leverandør **før** denne fullmakt blir bekreftet. Det er derfor viktig at du bekrefter denne fullmakt **så raskt som mulig ved å trykke "godta"**. **Du vil motta kvittering per e-post.**

GODTA

AVVIS

Legg inn dato og signaturfelt for "print versjon til butikkselgere stand etc"