

## Fullmakt för uppsägning av Internetabonnemang

Vänligen fyll i, skriv under och posta till Bredbandsbolaget, FE110, 106 56 Stockholm.

Som kund hos Bredbandsbolaget slipper du säga upp ditt nuvarande Internetabonnemang själv. Det ordnar vi, kostnadsfritt. Vi kontaktar din operatör och begär att ditt abonnemang upphör så fort uppsägningstiden eller bindningstiden går ut.

Din bredbandsplats i telestationen är redan förbokad. För att kunna fortsätta inkopplingsarbetet måste vi få in din fullmakt senast inom 2 veckor. Därefter är vi tyvärr tvungna att släppa din förbokade plats, eftersom många står på kö. Observera dock att din beställning är bindande även om du inte skickar in fullmakten. Vill du utnyttja din ångerrätt ska du istället ringa vår kundservice inom utsatt tid och avboka din beställning.

**OBS! Den som står på ert nuvarande Internetabonnemang måste också skriva under den här fullmakten. Tack på förhand!**

-----  
 Ja, jag vill att Bredbandsbolaget säger upp mitt nuvarande Internetabonnemang hos följande operatör: \_\_\_\_\_

Härmed befullmäktigar jag B2 Bredband AB ("Bredbandsbolaget") att, direkt eller genom ombud, säga upp mitt bredbandsabonnemang med ovan angivna operatör snarast möjligt enligt den uppsägningstid som finns för abonnemang, dock tidigast i anslutning till att min nya bredbandstjänst hos Bredbandsbolaget kopplas in. Jag är dock medveten om att det kan uppstå ett visst uppehåll då jag inte kan använda någon av tjänsterna. Fullmakten omfattar rätt för Bredbandsbolaget att kontakta min nuvarande operatör och ta reda på uppsägningstid, slutdatum och på mina vägnar säga upp aktuellt abonnemang såväl skriftligen som på annat sätt. Jag önskar vidare att min nuvarande operatör skickar en skriftlig bekräftelse på uppsägningen till Bredbandsbolaget.

### Nuvarande anslutningsteknik:

via telejacket (ADSL/VDSL)       via kabel-tv

Kundnummer hos den nuvarande operatör (se avtal eller faktura) \_\_\_\_\_

Namn på den som står på abonnemang \_\_\_\_\_

Hemtelefonnummer \_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer \_\_\_\_\_

Personnummer (ååmmdd-xxxx) \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_