



## Fullmakt angående avslutande av abonnemang

Här är den fullmakt vi måste ha för att kunna gå vidare med din beställning. Fyll i uppgifterna nedan och returnera fullmakten så snart som möjligt.

Ja, jag vill att C-SAM KABEL TV AB säger upp mitt nuvarande bredbandsabonnemang som jag har med min nuvarande operatör.

Härmed befullmäktigar jag C-SAM KABEL TV AB att, direkt eller genom ombud, säga upp mitt bredbandsabonnemang med ovan angivna operatör snarast möjligt enligt den uppsägningstid som finns för abonnemanget. Fullmakten omfattar rätt för C-SAM KABEL TV AB 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 C-SAM KABEL TV AB.

Glöm inte att det är abonnemangsinnehavaren som ska underteckna fullmakten. Skriv tydligt, texta gärna.

**Samtliga uppgifter är obligatoriska.**

Namn: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Operatörens namn: \_\_\_\_\_

Kundnummer hos operatör: \_\_\_\_\_

Vad har du för anslutning idag:

via telejacket (ADSL alt. VDSL)

via kabel-TV

via fiberuttag (LAN)

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

Vik efter de streckade linjerna (med adressen utåt) och skicka in till oss, eller lägg i ett kuvert och skriv adressen nedan (så slipper du betala portot).

Porto  
betalt

FRISVAR  
20450873

C-SAM Kabel TV AB  
151 20 Södertälje