

# Overtagelse av kontantkort/abbonnement

 Change of ownership - Prepaid and postpaid subscriptions.

Faks dette skjemaet til +47 2310 7949, eller skann det og send med e-post til bo@lebara.no

Fax this form to +47 2310 7949, or scan & e-mail it to bo@lebara.no



www.lebara.no / 06160

Lebara AS, Postboks 6258 Etterstad, 0603 Oslo

**Skriv tydelig innenfor rammene. Bruk blokkbokstaver. Bruk kun blå eller svart penn. Alle felter må fylles ut.**

Write with clear letters inside the frames. Use UPPERCASE only. Use only blue or black ink. All fields must be completed.

Mobilnummer / Mobile number:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Kontantkort**  
Prepaid

**Abbonnement**  
Postpaid

**Jeg vil overføre mitt nummer til en ny eier.** I want to transfer my number to a new owner.

**Ny eier har gått igjennom og akseptert vilkår for Lebara kontantkort/abbonnement på www.lebara.no og godtar samtidig at Lebara gjennomfører kredittsjekk for å godkjenne overtagelse av abonnement.**

The new owner has read and accepted the terms and conditions for prepaid SIM as stated on www.lebara.no and also given permission for Lebara to do a credit check to approve the transfer of the postpaid mobile number.

Nåværende eier / Current owner

**Fødselsnummer (11 tall) / Personal number (11 digits):** eller/or

**Organisasjonsnummer / Organization number:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Etternavn eller Firma eller Organisasjon / Last name or Company or Organization:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Fornavn eller fullt navn på bruker / First name or User's full name:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adresse / Address:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Postnr. / Postal code:** **Poststed / City:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefon (dagtid) / Phone (daytime):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dato, sted og signatur / Date, place and signature:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ny eier/Owner

**Fødselsnummer (11 tall) / Personal number (11 digits):** eller/or

**Organisasjonsnummer / Organization number:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Etternavn eller Firma eller Organisasjon / Last name or Company or Organization:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Fornavn / First name:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adresse / Address:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Postnr. / Postal code:** **Poststed / City:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**E-post / E-mail:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefon (dagtid) / Phone (daytime):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Fødselsdato (8 tall) / Birth date (8 digits):**

DAG/DAY	DAG/DAY	MND/MONTH	MND/MONTH	ÅR/YEAR	ÅR/YEAR	ÅR/YEAR	ÅR/YEAR
---------	---------	-----------	-----------	---------	---------	---------	---------

**Etternavn / Last name**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Fornavn / First name:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dato, sted, signatur og stempel\***

Date, place, signature and stamp\*:

\*Er juridisk eier et AS må skjema bli signert leselig av daglig leder eller ansvarlig prokurist og inneholde firmastempel. If the Legal Owner is a company, the form must be signed with a readable signature and a company stamp.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SKRIV TYDELIG!