



OVERDRAGELSE AF MOBILNUMMER

Udfyld venligst denne formular for at overdrage et nummer.
Formularen skal underskrives af både afgiver og modtager af nummeret.

Afgivers oplysninger (Psst... alle felter skal udfyldes)

Mobilnummer der skal overdrages:	
CPR-nummer:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr:	By:
Email:	

☐ Jeg erklærer hermed, at jeg afgiver ovenstående mobilnummer. Evt. udestående på Flexii-profilen overdrages ikke.

Dags dato:	Afgivers underskrift:
------------	-----------------------

Modtagers oplysninger (Psst... alle felter skal udfyldes)

CPR-nummer:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr:	By:
Email:	

OBS! Modtagers email må ikke være den samme som afgivers email.

☐ Jeg bekræfter hermed, at jeg har læst og forstået Flexiis abonnementsvilkår, der kan findes her: www.flexii.dk/vilkaar

Dags dato:	Modtagers underskrift:
------------	------------------------

Den udfyldte formular skal sendes til overdragelse@flexii.dk eller pr. post til Flexii, Fadet 4, 1799 København V.

Kundeservice

flexii.dk/hjaelp
facebook.com/flexii.dk
Se vores åbningstider og
kontaktmuligheder på
flexii.dk/kontakt

Flexii

Fadet 4
1799 København V
CVR-nummer: 26123445