**Ändring**

|  |
| --- |
| Datum |

**Ändring av förare (\* obligatorisk uppgift)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nuvarande förare | | |
| Namn \* | Fordonets registreringsnummer \* | |
| Orsak till byte av förare | Ska nuvarande förares drivmedelskort spärras? \*  Nej  Ja | |
| Ny förare | | |
| Namn \* | Kostnadsställe \* | Anställningsnummer |
| Adress \* | Postnummer \* | Postadress \* |
| Totalt antal kilometer per år | E-mail \* | Telefonnummer \* |
| Befintligt drivmedelskort \*  Nej  Fortsätta med befintligt kort via Alphabet (specificera nedan)  Circle K  Shell  OKQ8  Preem | Beställa nytt drivmedelskort \*  Nej  Ja (specificera nedan)  Circle K  Shell  OKQ8  Preem | |

**Ändring av kostnadsställe/anställningsnummer på nuvarande förare (\* obligatorisk uppgift)**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn \* | Registreringsnummer \* |
| Nytt kostnadsställe | Nytt anställningsnummer |

**Ändringen gäller tidigast fr o m den 1:a i månaden framåt (\* obligatorisk uppgift)**

|  |
| --- |
| Datum \* |

**Övrig information (önskan om förarkategori etc.)**

|  |
| --- |
|  |

**Uppgiftslämnare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | E-mail | Telefonnummer |

Vi ber dig att digitalt fylla i blanketten samt att behörig person på företaget sänder ändringsblanketten till Alphabets support enligt nedan. Vi ber om ändringsuppgifter minst 3 veckor i förväg för att bland annat kunna beställan nya drivmedelskort. Ändringen träder ikraft tidigast i nästkommande månad. Ändringsblanketter som kommer oss tillhanda närmare än 3 veckor träder i kraft två månader framåt. Vi kommer att sända en bekräftelse på när ändringen är genomförd.

E-mail [change.se@alphabet.com](mailto:change.se@alphabet.com)