**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