

Ändring

Datum

Ändring av förare (* obligatorisk uppgift)

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