|  |  |
| --- | --- |
| **Beställning/uppsägning av tilläggstjänsten Sekretess**Vid ändring följ överenskommen rutin. | Datum |
|       |
| [ ]  Beställning  |
| [ ]  Uppsägning  |
| [ ]  Ändring av Behörig administratör (Hanteras av MSB)Är er organisation redan användare av tilläggstjänsten Sekretess? Ja [ ]  Nej [ ]  (art.nr. 99.0095.01) |
| Kontaktuppgifter |
| Organisation/Företag | Rakel kundnummer |
|       |       |

|  |
| --- |
| Beställning av Sekretess |
| **Antal kryptokort**       **(art.nr. 20.0096.01)** |

|  |
| --- |
| Uppsägning av SekretessNotera att uppsägningstiden är sex (6) månader från mottagen blankett |
| Antal kryptokort:      [ ]  Vi säger upp fler än 7 kryptokort och bifogar fil/utskrift med information.  Filnamn:       |
| Kryptokortnummer |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| Övrig information  |
|       |

|  |
| --- |
| Behörig administratör (Hanteras av MSB) |
| Behörig administratör[ ]  Ny administratör[ ]  Ändra befintliga uppgifter[ ]  Ta bort administratör |
|  |
| Namn | Telefon | Mobiltelefon |
|       |       |       |
| Adress | E-post |
|       |       |
| Postnummer | Ort |
|       |       |
|  |  |
| Behörig administratör[ ]  Ny administratör[ ]  Ändra befintliga uppgifter[ ]  Ta bort administratör |
|  |  |
| Namn | Telefon | Mobiltelefon |
|       |       |       |
| Adress | E-post |
|       |       |
| Postnummer | Ort |
|       |       |
|  |  |
| Behörig administratör[ ]  Ny administratör[ ]  Ändra befintliga uppgifter[ ]  Ta bort administratör |
|  |
| Namn | Telefon | Mobiltelefon |
|       |       |       |
| Adress | E-post |
|       |       |
| Postnummer | Ort |
|       |       |

|  |
| --- |
| Härmed godkänns beställning/uppsägning samt *Allmänna villkor för Rakelsystemet och de särskilda villkoren för Rakelsystemet för respektive tjänst samt Prislista för Rakelsystemet,* aktuell version*.*I tillämpliga fall *Allmänna villkor för tjänsteleverantör i Rakel – anslutning på uppdrag av kund.* |
| Ort | Datum | **Mejla/faxa/posta underskriven blankett och ev. bilagor till:** kundstod.rakel@msb.seFax: 010-240 44 05Teracom AB/Rakel kundstödBox 30150104 25 Stockholm |
|       |       |
| Underskrift av behörig beställare |
|  |
| Namnförtydligande |
|       |