

Beställning av Årskort Senior

Jag har 100% sjuk- och/eller aktivitetsersättning.

Betalare (vänligen texta tydligt)

Resenär (om annan än betalare)

.....
Årskortsnummer (fylls i av säljaren)

.....
Förnamn Efternamn

.....
Förnamn Efternamn

.....
Adress

.....
Adress

.....
Postnr och ort

.....
Postnr och ort

.....
Telefon

.....
Telefon

.....
Personnummer

.....
Personnummer

.....
E-Postadress

.....
E-Postadress



Härmed beställer jag Årskort Senior med en bindningstid överensstämmande med giltigheten för min ersättning. Jag har samtidigt tagit del av och godkänner Årskort Seniors resevillkor, villkoren för mig med Årskort Senior och 100% sjuk- och/eller aktivitetsersättning samt villkoren för Autogiro, jag ger också mitt godkännande att Länstrafiken i Jämtlands län AB lagrar och behandlar mina personuppgifter i enlighet med deras personuppgiftspolicy.

Kontouppgifter för överföring

.....
Clearingnummer

.....
Bankkontonummer/Personkontonummer

.....
Ort och datum

.....
Kontoförande bank och ort

.....
Underskrift

Kontroll av dokumentens giltighet.
Underskrift kontrollant