

Beställning av Årskort Senior



Hamngatan 14, 831 34 Östersund

0771-100 110 | Org.nr. 232100-0214

Jag vill att första resdagen för mitt Årskort Senior ska vara

Jag har 100% sjuk- och/eller aktivitetsersättning.

Betalare (vänligen texta tydligt)	Resenär (om annan än betalare)
Årskortsnummer (fills i av säljaren)	
.....	
Förnamn Efternamn	Förnamn Efternamn
.....
Adress	Adress
.....
Postnummer och ort	Postnummer och ort
.....
Telefon dagtid	Telefon dagtid
.....
Personnummer	Personnummer
.....
E-postadress	E-postadress
.....
Kontouppgifter för överföring	
Clearingnummer	Bankkontonr/Personkontonr.
.....
Kontoförande bank	Bankkontorets ort
.....
Ort och datum	Underskrift (obligatoriskt)
.....



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 Region Jämtland Härjedalen behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen och gällande lagstiftning. Läs mer på www.regionjh.se/dataskydd.

Kontroll av dokumentens giltighet

.....
Underskrift kontrollant