

Blanket i forbindelse med ejerskifte

Feriecentre – Stofa A/S

* **Afsender af ejerskifteblanket (Feriecenter):** _____

* **Ejerskifte på installationsadresse:** _____

Tidligere ejer

* Fulde navn: _____

Skal opsiges pr.: _____

Ny ejer

* Fulde navn: _____

* Skal oprettes pr.: _____

* Folkeregisteradresse: _____

* Telefonnummer: _____

* E-mail adresse: _____

Evt. CPR-nummer: _____ *CPR-nummer er nødvendigt såfremt vi ikke kender folkeregisteradressen*

* De markerede felter SKAL udfyldes

Ny ejer ønsker: (sæt kryds)

Produkter tilhørende foreningens aftale med Stofa

Andre produkter fra Stofa *(Såfremt ny ejer ønsker andre produkter, vil kunden blive kontaktet af en Stofa-medarbejder – husk derfor korrekt telefonnummer!)*

Ejerskifte-blanket sendes til: VIP@kontakt.stofa.dk

Ved eventuelle spørgsmål, kontakt VIP-teamet på telefon: 88 20 83 13

Intern information til Stofa: Se vejledningen

"Håndtering af ejerskifteblanketter/flyttemeddelelser fra Feriecentre" i VIP-vejledningen.