|  |  |
| --- | --- |
| **Beställning eller ändring av behörigheter användarkonto för KC och/eller applikation** | Datum       |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| [ ]  **Beställning**  | * art.nr 80.0032.01
 |
| [ ]  **Ändring** | * art.nr 80.0036.01
 |
| [ ]  **Borttag** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktuppgifter beställare** |  |
| Organisation/Företag | Rakel kundnummer |
|       |       |
| Ansvarig beställare | Ert referens-/diarienummer för denna beställning |
|       |       |
| Kontaktperson | Mobiltelefon |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktuppgifter mottagare** |  |
| Namn | Adress |
|       |       |
| Postadress | e-post |
|       |       |
| Kryfax |  |
|       |  |

|  |
| --- |
| **Användarkonto för KC och/eller applikation**[ ]  Vi anmäler/ändrar fler än 5 konton och bifogar fil/utskrift med informationNamn på fil:       |
| Användarnamn | Organisationsblockstillhörighet  |
|       |       |
| Användarnamn | Organisationsblockstillhörighet  |
|       |       |
| Användarnamn | Organisationsblockstillhörighet  |
|       |       |
| Användarnamn | Organisationsblockstillhörighet  |
|       |       |
| Användarnamn | Organisationsblockstillhörighet  |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Kommunikationsrättigheter och behörigheter för konton** |
| Åtkomst till talgrupper för gruppsamtal\* | Organisationsblock |
| [ ]  Ja[ ]  Nej |       |
| PABX | Om extern PABX används, ange vilken\* |
| [ ]  Ja[ ]  Nej |       |
| Behörighet för sammankoppling |
| [ ]  Ja[ ]  Nej |
| Behörighet till talgrupper för DGNA\* | Organisationsblock |
| [ ]  Ja[ ]  Nej |       |

\*Rättigheter till andra organisationers block och/eller PABX fodrar medgivande från berörd organisation

|  |
| --- |
| **Jag önskar få login-uppgifter till konton för KC och/eller applikation via:**  |
| [ ]  Kryfax[ ]  Fax[ ]  Krypterad fil (Kurir) per e-post[ ]  Rek post[ ]  Annat:       |

|  |
| --- |
| **Övrig information:** |
| Fritext:       |
| Härmed godkänns beställning/ändring 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/skicka 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 |
|       |