

**Bestillingsblanket for Iridium-imik attartulernissamik inniminniineq**  
**Iridium subscription**



Axapta Kundenummer Attartortup normua	<input type="text"/>	Abon. Nummer Attartukkap normua	<input type="text"/>	Udfyldes Af TELE
		Data nummer	<input type="text"/>	

**Ansvarlig abonnent/Akisussaalluni attartortoq/Responsible subscriber:**

Navn/Ateq/Name:	
Adresse/Najugaq/Adress:	By/Illloqarfik/Town:

**Regningsadresse:**

Navn/Ateq/Name:	Land/Country:
Adresse/Najugaq/Address:	By/Illloqarfik/Town:

Cpr.nr./ Cir.nr. (Firma nr.)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Legitimation med billede: Kort Nummer**

Kørekort  Andet  Dankort  Pas Nr.: \_\_\_\_\_

**Kontaktoplysninger:**

E-mail adresse:
@
Kontaktperson:
Telefonnr.:

**I henhold til gældende vilkår bestilles hermed følgende:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nyoprettelse/new subscription      | <input type="checkbox"/> Tale abonnement/Voice                    |
| <input type="checkbox"/> Nyt SIM kort/new SIM card          | <input type="checkbox"/> Data                                     |
| <input type="checkbox"/> Genaktivering/Reactivation         | <input type="checkbox"/> Uafhængig Personsøger /Stand alone pager |
| <input type="checkbox"/> Nedtagning/Recover                 | <input type="checkbox"/> Follow me Personsøger/Follow me pager    |
| <input type="checkbox"/> Kun abonnement / Subscription only |   |

SIM kort nr. (ICCID):

<input type="text"/>	Udfyldes af TELE
IMSI nr.:	
IMEI nr.:	

**Bemærkninger/Oqaseqaatit/Remarks:**

--------------

**Ansvarlig abonnents underskrift og dato/Akisussaalluni attartortup atsiornera ullorlu:**

*Undertegnede erklærer herved at have modtaget et skriftligt eksemplar af TELE Greenland A/S' abonnements vilkår for Iridium tjenesten. Jeg er indforstået med, at vilkårene dækker retsforholdet i forbindelse med abonnementet.  
Ataani atsiortunga matumuuna uppersarpara TELE Greenland-imit atuisut malittarisassaannik pisimallunga.  
Atuinermi inatsisit malitsinneqarnerat uppersarpara.*

Dato/Ulloq/Date:

Underskrift/Atsiorneq/Signature:

--------------

**FAXES TIL: 32 59 55 eller**  
**MAILES TIL: ordre@tele.gl**

Der skal udfyldes én blanket per apparat