

Fuldmagt til om- / indregistrering af køretøjer

Primær ejer skal altid udfyldes.

Primær ejer*	Primær bruger (hvis ikke primær ejer)
Cpr (privat) / CVR (erhverv) :	Cpr (privat) / CVR (erhverv) :
Navn, adr, post nr & by	Navn, adr, post nr & by

Forsikrings selskab*:		
Forsikrings type	<input type="checkbox"/> Ansvar	<input type="checkbox"/> Ansvar + kasko
Jeg giver tilladelse til mit CPR/CVR nr, må indsendes til forsikringsselskabet:		<input type="checkbox"/> JA

Køretøjet*:		
Tidligere reg. Nr / stelnummer:		
Mærke:	Model:	

Nummerplade*:	<input type="checkbox"/> Med EU symbol	<input type="checkbox"/> Uden EU symbol
Varebil:	<input type="checkbox"/> Ren Erhverv	<input type="checkbox"/> Blandet (erhverv/privat) <input type="checkbox"/> Ren privat
Lastbil:	<input type="checkbox"/> Firmakørsel	<input type="checkbox"/> Vognmandskørsel
Traktor:	<input type="checkbox"/> Godstransport	<input type="checkbox"/> Skov, Landbrug & gartneri

Ny ejers underskrift*

Obs!
Husk at medbringe den originale registreringsattest.