



## ANSÖKAN OM BADGE VID STOCKHOLM-BROMMA AIRPORT

### Personuppgifter:

|              |         |           |
|--------------|---------|-----------|
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
|--------------|---------|-----------|

### Ansökande företag

|               |            |                     |
|---------------|------------|---------------------|
| Företag       | Avd        | Organisationsnummer |
| Postadress    | Postnr.    | Ort                 |
| Kontaktperson | Telenummer | Faxnummer/E-post    |

### Uppdragsgivare (vid entreprenad)

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Företag       | Avdelning                |
| Kontaktperson | Telefon/faxnummer/E-post |

### Verksamhet/Uppdrag

### Tillträdesområde

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

### Typ av Badge

- Fotobadge, fr.o.m. \_\_\_\_\_ t o m \_\_\_\_\_  
 Lånebadge, fr.o.m. \_\_\_\_\_ t o m \_\_\_\_\_  
 Nyckelkort, fr.o.m. \_\_\_\_\_ t o m \_\_\_\_\_

### Ny badge på grund av

- Nyanställning  Utgången giltighetstid  Annan orsak

Ansökan avser endast utökad behörighet under perioden fr o m. \_\_\_\_\_ t o m. \_\_\_\_\_  Tills vidare  
Motivera behov av utökad behörighet: \_\_\_\_\_

### Behov av verktygstillstånd?

- Ja Om ja, ange typ av arbete och motivera \_\_\_\_\_

Genomförd Säkerhetsprövning (ska arbete utföras inom SRA/CSRA)  Ja  Nej

Genomförd Securityutbildning  Ja  Nej

Genomförd Safetyutbildning  Ja  Nej

### Fotobadge önskas hämtas hos

- Servicecenter  Information

*Arbetsgivaren är medveten om ansvar enligt AR 09-2003 för återlämnande av badge samt åtar sig att ersätta LFV enligt gällande prislista för varje badge som ej återlämnas.*

|  |  |
|--|--|
| Underskrift ansökande företag                                    | Underskrift uppdragsgivare ( vid entreprenad)                    |
| Namnsteckning securityhandläggare/securityansvarig/kontaktperson | Namnsteckning securityhandläggare/securityansvarig/kontaktperson |
| Datum Namnförtydligande  | Datum Namnförtydligande  |

**OBS! Ej korrekt ifylld blankett kan ej handläggas.**

Återsänds till: LFV, Bromma Servicecenter, 168 67 Bromma.  
Fax 08-627 02 15 Telefon 08-797 68 78