|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Danske Fragtmænd** | Aftalenummer: | **5911** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FAKTURERINGSOPLYSNINGER (Alle felter skal udfyldes)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Navn på medarbejder** |  |  | **Debitornummer** |
|       |  |  | 59110000 |
| **Fødselsdato og år** |  |  | **Faktureringsmetode** |
|       |  |  | online faktura |
| **Navn på udsteder** |  |  | **E-mail til fakturering** |
|       |  |  | kreditor@fragt.dk |
| **Telefon til udsteder** |  |  | **Reference:** |
|       |  |  |       |
| **E-mail til udsteder** |  |  |  |
|       |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato og underskrift** |  |  |  |
|    -    -      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BESTILLINGSOPLYSNINGER** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tilvalg (Kun ved accept eller i henhold til aftalen)** |  |  |  |
| [ ]  | SuperClean antirefleks og hærdning (Forbedret antirefleks med antistatisk, smuds- og vandafvisende overflade) |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Blue-Block antirefleks og hærdning (Forbedret antirefleks med blåt lys filter, antistatisk, smuds- og vandafvisende overflade) |
|  |  |
| [ ]  | Nikkelfrit stel ved dokumenteret nikkelallergi |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [x]  | Tynde letvægtsglas 1.60 er tilladt ved styrker over +/- 3.00 |
|  |  |  |  |  |
| **Bemærkninger** |  |  |  |
|       |

|  |
| --- |
| **BEHOVSOPLYSNINGER (Alle felter skal udfyldes)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oplysninger om dagligt skærmarbejde** |  |  | **Opmåling af arbejdsområde** |
| Mit daglige skærmarbejde udgør i timer |     | timer |  |  | **A** | Afstand fra øje til primær skærm |  |     | cm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Benytter to eller flere stationære skærme | Nej | [ ]  | Ja | [ ]  |  |  | **B** | Afstand fra øje til tastatur |  |     | cm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Benytter allerede skærmbriller | Nej | [ ]  | Ja | [ ]  |  |  | **C** | Afstand fra øje til manuskript |  |     | cm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Angiv foretrukne arbejdsområde** |  |  | **D** | Afstand fra gulv til øjenhøjde |  |     | cm |
|  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |  | **E** | Afstand fra gulv til øverste tekstlinje |  |     | cm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |