



Kungliga Automobil Klubben

BESTÄLLNING AV INTERNATIONELLT KÖRKORT (IKK)

Samtliga förnamn (Tilltalsnamn i VERSALER)	Efternamn	
Födelseort	Gatuadress	
Födelseland	Postnummer	Ort
E-post	Telefon (Dagtid)	
KAK Medlem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Jag vill bli medlem i KAK	Medlemsnummer (Endast för medlemmar)	

Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	Svenskt körkort giltigt till:
Körkort giltigt för följande körkortsklasser <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> E	För körkortet gäller särskilda villkor (t.ex. glasögon etc.)
Länder där du avser köra bil eller annat motorfordon	
<input type="checkbox"/> Jag önskar IKK1949 (Giltigt 1 år)	Se www.kak.se int.körkort för
<input type="checkbox"/> Jag önskar IKK1968 (Giltigt samma tid som det svenska dock max 3 år)	länderns olika villkor.

Jag vill ha mitt internationella körkort skickat till följande adress (om annan än ovan):

Gatuadress	Postnummer	Ort
------------	------------	-----

Checklista för ansökan (Samtliga är obligatoriska)

<input type="checkbox"/> Bifoga nytaget fotografi (ca 3,5 cm x 4,5 cm) utskrivet på fotopapper i färg eller s/v. Skriv namn på baksidan.
<input type="checkbox"/> Ange datum för inbetalning till KAK (ej nödvändigt för KAK Medlem). Datum.....
<input type="checkbox"/> Bifoga kopia av körkort, bevitnad av två personer (namnteckning, adress och telefon)

Signatur

Priser

Ort och datum; <i>Jag förbinder mig att följa de regler som gäller för det utfärdade internationella körkortet</i> Namnteckning	IKK 1949 / IKK 1968 SEK 300 inkl. porto Mailad beställning SEK 400 inkl porto Tilllägg expresshant. SEK 200
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avresa (DD-MM-ÅÅÅÅ)	Observera att betalning skall vara KAK tillhanda innan IKK utfärdas!
---------------------	-----------------------------------------------------------------------------

För notering av KAK (lämna tomt):

Körkortet utfärdat	Signatur	IKK1949	IKK1968
--------------------	----------	---------	---------

Postadress:
Kungliga Automobil Klubben
Box 56038, 102 17 Stockholm

Bankgiro nr: 651-8393
e-post: info@kak.se
Hemsida: www.kak.se