

BESTILLING – REGISTRERING AV BRUKSRETT TIL ET .NO DOMENE

Felt merket med * må fylles ut.

*ØNSKET DOMENE:
* ORGANISASJONSNAMN:
*ORGANISASJONSNUMMER:
*E-POSTADRESSE KONTAKTPERSON:
<i>Dersom feltet ikke er fylt ut, benytter Norsk Helsenett allerede registrerte kontaktopplysninger som er registrert hos NORID for kontakt. Det er derfor viktig at kontaktopplysningene hos NORID er korrekt.</i>
*ØNSKET AUTENTISERINGSKODE SATT PÅ DOMENET:
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja, ønsket autentiseringspassord:
<i>Hvis du ønsker autentiseringspassord, kan du velge å fylle ut ovenfor hva dette skal være, alternativt vil Norsk Helsenett sette et autentiseringspassord som videreføres til dere.</i>
<i>Autentiseringskode beskytter domenet mot vilkårlig flytting av domener mellom registrarer. Dersom du velger å sette autentiseringskode, må denne tas vare på for senere kunne flytte domenet til annen registrar.</i>
*GENERER ELEKTRONISK EGENTERKLÆRING:
<i>Gå til https://samtykke.norid.no/. Ved å følge trinnene på skjermen genereres det en elektronisk egenerklæring som har navnet "applicant_declaration.zip". Det er to måter å få tak i zip-filen. Den kan enten lastes ned direkte fra zip-linken som kommer opp på websiden, eller man kan velge å få filen tilsendt per e-post. Filen "applicant_declaration.zip" sendes til Norsk Helsenett, fortrinnsvis i samme e-post som en skannet versjon av dette dokument.</i>

Sted: _____ Dato: _____

Daglig leder / adm. ansvarlig (BLOKKBOKSTAVER og signatur)

MERK: Ufullstendige/uleselige skjema vil bli returnert avsender.

Bestillingen sendes til Norsk Helsenett i posten, på telefaks eller som scannet vedlegg i e-post:

Norsk Helsenett SF 7465 Trondheim	Telefaks: 77 28 62 87 E-post: kundesenter@nhn.no	Telefon: 02017 www.nhn.no
--------------------------------------	---	--