

SAG Austria Handels GmbH

Zentrale 1230 Wien, Deutschstraße 6

Kompetenzzentrum HGS 4061 Pasching, Industriestraße 10 Tel.: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 0 Fax: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 8059 verkauf@hella-gutmann.at

BESTELLSCHEIN

Software- und Lizenzprogramm -Bike-

| Bitte Seite 1 und 2 vollständig ausgefüllt per Fax oder E-Mail an nebenstehende Kontaktinfo zurücksenden |



| Interne Bestellnummer Ba | asissoftware | | Interne Bestellnummer Lizenz | | |
|---|---|---|--|--|---------------------------------|
| UPDATE | | | | | PREIS |
| PLUS 4 | Update Plus -Bike** (Mindestvertragslaufzeit 12 Monate) nur für mega macs PC, 42SE, 56, 66, 77 | | | 010600241 | mtl. 28,75 € jährl. 345,00 € |
| | Update -Bike | • Einzelbezug pro Update | Menge: | 010600101 | je Update 230,00 € |
| | Bemerkung: | | | | |
| AKTION I -FÜ | ÜR KUNDEN MIT BESTEHE | NDER #BIKE-DIAGNO | DSE nur für mega macs PC, 42SE, 56, | 77 | PREIS |
| UPDATE PLUS | Update Plus -Bike (Mindestvertragslaufzeit 36 Monate. Dal Die Nachholgebühr für die verpassten U | | | 010600241 | mtl. 28,75 € jährl. 345,00 € |
| | | | | 12 Monate | |
| AKTION II -F | ÜR KUNDEN BEI KAUF EIN | NES NEUGERÂTES nur | r für mega macs PC | kostenlos | PREIS |
| PLUS 4 | Update Plus -Bike (Mindestvertragslaufzeit 36 Monate. Dal Bei Abschluß der Update Plus Bike-Lizer | | | 010600241 | mtl. 28,75 € jährl. 345,00 € |
| BASISSOFTW | /ARE - BIKE | | | | PREIS |
| | mega macs PC | | | 010600961 | 525,00€ |
| TREUERABA | TT | | | | |
| | | | | | |
| Sofern Sie mehre Leasingverträger geleistete Zahlun | rere Diagnosegeräte inl rere Diagnosegeräte von Hella-Gutmann inkl. Ak en. Ausgenommen Flex-Leasing. Nur für ng. Gleichzeitig werden die selben Lizenzen zu de | ktiver Lizenz besitzen, erhalten Sie ei r mega macs ONE, PC, 42SE, 56, 77, S20 en aktuellen Konditionen mit 20% Rabat | einen Rabatt von 20% auf alle dazugehörigen lau 0 und X). Bestehende Verträge werden beendet tit und einer neuen Laufzeit von 12 Monaten akt | t und Sie erhalten eine <mark>aliqote Gut</mark> | tschrift über die bereits |
| Daten Zweit | itgerät: Geräte-Typ: mega macs | Device-Nr.: | _ | | |
| | | | | | |
| NAME DES B | BESTELLERS | | | | |
| Geräte-Typ: | | | Device-No.: | | |

HGS_BS_Softwarelizenzen_Bike_2025-01

^{*} Update Plus ist immer Voraussetzung

 $^{^{\}star\star} \text{ Kosten f\"{u}r \"{a}ltere Versionen und evtl. zus\"{a}tzliche Logistikkosten durch Werksservice sind nicht enthalten.}$



SAG Austria Handels GmbH

Zentrale 1230 Wien, Deutschstraße 6

Kompetenzzentrum HGS 4061 Pasching, Industriestraße 10 Tel.: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 0 Fax: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 8059 verkauf@hella-gutmann.at

SOFTWARE UND LIZENZPROGRAMM **Vertragsdaten**

Interne Vorgangsnummer

| HANDELSPARTNER | | WERKSTATT (STANDORT DES GERÄTES) | |
|--|--|---|---------|
| -irma* | | Firma / Gesellschaftsform * | |
| nsprechpartner* | | Käufer* | |
| -Mail | | Gerätetyp: | |
| elefon | | Seriennummer: (Device Number) * | |
| | | Straße / Nr. * | |
| AHLUNGSWEISE | | PLZ/Ort* | |
| lur für Lizenzpakete | | KdNr. HGS | |
| Das Lizenzpaket ist 12 Monate gültig und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr. | | (falls bekannt) | |
| | gsfrist von 3 Monaten zum Vertragsende | UID* | |
| Rechnung – jährlich, 14 Tage netto | | Telefon* | |
| □ per Bankeinzug 1/4 jährlich 14 Tage netto* | | E-Mail* Technik | |
| | | Adresse für | |
| □ per Bankeinzug jährlich (30 Tage netto) | | E-Mail Rechnung | |
| | nzug" füllen Sie bitte das untenstehende | | |
| Formular für das SEPA-Lastschriftverfahr | | *Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen. | |
| Formular für das SEPA-Lastschriftverfahr | | ABWEICHENDER RECHNUNGSE | MPÄNGER |
| Formular für das SEPA-Lastschriftverfahr SEPA-LASTSCHRIFTVERI | FAHREN | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* | MPÄNGER |
| Germular für das SEPA-Lastschriftverfahr GEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Reparates SEPA-Formular vom Kontoinha | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und A separates SEPA-Formular vom Kontoinha /or- & Nachname* | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Heparates SEPA-Formular vom Kontoinhe Vor- & Nachname* Straße / Nr.* | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Reparates SEPA-Formular vom Kontoinhe Vor- & Nachname* Straße / Nr.* | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Resparates SEPA-Formular vom Kontoinher /or- & Nachname* Straße / Nr. * PLZ / Ort * BIC * | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und H separates SEPA-Formular vom Kontoinhe /or- & Nachname* Straße / Nr.* PLZ / Ort* BAN* | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS (falls bekannt) UID* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERF Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Ir separates SEPA-Formular vom Kontoinha /or- & Nachname* Straße / Nr.* PLZ / Ort* BAN* Gläubiger ATR7 777 | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS (falls bekannt) UID* Telefon* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Isseparates SEPA-Formular vom Kontoinha Vor- & Nachname* Straße / Nr.* PLZ / Ort* BAN* Gläubiger dentNr Mandats- | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls aber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen. | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS (falls bekannt) UID* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und H separates SEPA-Formular vom Kontoinha /or- & Nachname* Straße / Nr.* PLZ / Ort* BAN* Gläubiger dentNr Mandats- referenz Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wodie Erstattung des belasteten Betrages ver | FAHREN Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls aber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen. D 0000 0011 83 (wird Ihnen separat mitgeteilt) | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS (falls bekannt) UID* Telefon* | MPÄNGER |
| SEPA-LASTSCHRIFTVERI Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und H separates SEPA-Formular vom Kontoinha Vor- & Nachname* Straße / Nr.* PLZ / Ort* BIC* IBAN* Gläubiger IdentNr Mandats- referenz | FAHREN Contoinhaber identisch sind. Anderenfalls aber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen. D 0000 0011 83 (wird Ihnen separat mitgeteilt) chen, beginnend mit dem Belastungsdatum, irlangen. Es gelten dabei die mit meinem | ABWEICHENDER RECHNUNGSE Firma & Rechtsform* Vor -& Zuname (bei Einzel. & GbR)* Straße / Nr.* PLZ / Ort* KdNr. HGS (falls bekannt) UID* Telefon* | MPÄNGER |

Alle Preise zzgl. MwSt. Alle Lieferungen ab Werk.

Mit der Bestellung von zusätzlichen Lizenz-Bausteinen erfolgt eine Vertragsumstellung, daraus ergibt sich eine neue Vertragslaufzeit und Kündigungsfrist (ausgenommen Call 15, Call 30, Call 50, Call Express 10, Call Express 40 und HGS Plus Lizenzen).

*Datum *Unterschrift *Firmenstempel
*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.