

# BESTELLSCHEIN HGS-Call Center

| Bitte vollständig ausgefüllt per Fax oder E-Mail  
an nebenstehende Kontaktinfo zurücksenden |



Interne Vorgangsnummer \_\_\_\_\_

TELEFONKARTEN			PREIS
	<input type="checkbox"/> <b>Call 15 *</b>	• 15 fahrzeugspezifische Anfragen in der technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbegrenzung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	015802401 <b>265,00 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Call 30 *</b>	• 30 fahrzeugspezifische Anfragen in der technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbegrenzung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	010600031 <b>435,00 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Call 50 *</b>	• 50 fahrzeugspezifische Anfragen in der technischen Hotline ohne zeitliche Nutzungsbegrenzung. Abgerechnet werden fahrzeugspezifische Probleme	010600041 <b>625,00 €</b>

CALL PLUS FLAT (NUR FÜR: MEGA MACS PC, MEGA MACS 42 SE, MEGA MACS 56, MEGA MACS 77)			PREIS
	<input type="checkbox"/> <b>Call Plus Flat *</b> (Mindestvertragslaufzeit 12 Monate)	• Unbegrenzte Nutzung der technischen Hotline	010600171 <b>mtl. 62,50 € jähr. 750,00 €</b>

NAME DES BESTELLERS	
Geräte-Typ:	Geräte-Nr.:

# SOFTWARE UND LIZENZPROGRAMM

## Vertragsdaten

Interne Vorgangsnummer \_\_\_\_\_

### HANDELSPARTNER

Firma \*

Ansprechpartner \*

E-Mail

Telefon

### ZAHLUNGSWEISE

**Nur für Lizenzpakete**

Das Lizenzpaket ist 12 Monate gültig und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr.  
Eine Kündigung kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Vertragsende schriftlich erfolgen.

 Rechnung – jährlich, 14 Tage netto per Bankeinzug 1/4 jährlich 14 Tage netto\* per Bankeinzug jährlich (30 Tage netto)

**Hinweis:** Bei der Zahlungsweise „Bankeinzug“ füllen Sie bitte das untenstehende Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren aus.

Adresse für  
E-Mail Rechnung

### SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls separates SEPA-Formular vom Kontoinhaber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen.

Vor- &amp; Nachname \*

Straße / Nr. \*

PLZ / Ort \*

BIC \*

IBAN \*

Gläubiger  
Ident.-Nr**AT87 ZZZO 0000 0011 83**Mandats-  
referenz

(wird Ihnen separat mitgeteilt)

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

### WERKSTATT (STANDORT DES GERÄTES)

Firma/  
Gesellschaftsform \*

Käufer \*

Gerätetyp:

Seriennummer:  
(Device Number) \*

Straße / Nr. \*

PLZ / Ort \*

Kd.-Nr. HGS  
(falls bekannt)

UID \*

Telefon \*

Fax

E-Mail \*

\* Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

### ABWEICHENDER RECHNUNGSEMPÄNGER

Firma &  
Rechtsform \*Vor -& Zuname  
(bei Einzel- & GbR) \*

Straße / Nr. \*

PLZ / Ort \*

Kd.-Nr. HGS  
(falls bekannt)

UID \*

Telefon \*

Fax

Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Software- bzw. Lizenzprodukte zu den dort genannten Preisen.  
Bestellabwicklung erfolgt durch die SAG Austria Handels GmbH oder über den zuständigen SAG Austria Handels GmbH Handelspartner.  
Alle Preise zzgl. MwSt. Alle Lieferungen ab Werk.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der SAG Austria Handels GmbH, abrufbar unter [www.hella.at/agb](http://www.hella.at/agb)

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 und HGS Plus Lizenzen).

Datum / Unterschrift