

Software Bestellschein



Smart InsurTech AG

Birkenweg 4 Fon 0751 - 56027-200 E-Mail: psp@smartinsurtech.de
88250 Weingarten Fax 0751 - 56027-222 www.smartinsurtech.de

Bitte per Fax

0751 - 56027-222

oder per Mail

psp@smartinsurtech.de

Vertragspartner

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname *	Geburtsdatum *	IHK Registrierungs-Nr. *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Firma *	gesetzlicher Vertreter *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Strasse / Nr. *	Telefon *	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
PLZ / Ort *	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
E-Mail * (erforderlich für Update-, Vertragsinfo, Rechnung)		

Bestellschein

Produkte

Hiermit bestelle ich folgende Software Lizenzen

<input type="checkbox"/>		pspPKV Online	Hauptlizenz mtl. 39,00 €
<input type="checkbox"/>	als Nebenlizenz für pspPKV Offline-Lizenz		
		Offline-Hauptlizenz-Nr. *	<input type="text"/>
			mtl. 19,00 €
<input type="checkbox"/>		pspPKV Offline Premium Selection Programm	Hauptlizenz mtl. 59,00 €
		Arbeitsplatz-Nr. *	<input type="text"/>

Lizenzen sind immer personenbezogen!

Sofern ein abweichender Nutzer gewünscht ist, geben Sie die Daten bitte hier an:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname *	IHK Registrierungs-Nr. *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Analog Hauptlizenznehmer	Telefon *
Firma	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Telefax
E-Mail *	<input type="text"/>
	Mobil

<input type="checkbox"/>		pspPKV Online - Endkundenrechner für Ihre Website	Nebenlizenz mtl. 19,00 €
		<input type="text"/>	
		Domain *	
		<input type="text"/>	
		E-Mail * (Empfänger für Beratungsanfragen)	

Preise zzgl. Mehrwertsteuer

Zahlungsoptionen

monatlich per SEPA-Lastschrift Bankverbindung erforderlich!

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Smart InsurTech AG lautet DE67ZZZ0000026408.
Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.
Ich ermächtige die Smart InsurTech AG, die jeweils fällige Lizenzgebühr monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Smart InsurTech AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Der Lastschrifteinzug wird mir jeweils spätestens 1 Kalendertag vor der Fälligkeit angekündigt.
Das SEPA-Lastschriftmandat erteile ich als Vertragspartner/in mit meiner Unterschrift bzw. als abweichende/r Kontoinhaber/in mit einer separaten Unterschrift im Mandat.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN *	BIC *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut *	abweichender Kontoinhaber/in
<input type="text"/>	<input type="text"/>
abweichende E-Mail für Rechnung	Unterschrift abw. Kontoinhaber/in

Hinweis: Anfallende Gebühren durch Rücklastschriften gehen zu Lasten des Lizenznehmers. Je eingehende **Rücklastschrift** wird eine **Bearbeitungsgebühr von 15,00 €** erhoben.

monatlich per Überweisung Zahlung sofort nach Rechnungserhalt.

Die Mindestvertragslaufzeit für **Hauptlizenzen** beträgt **12 Monate**. Die Vereinbarung verlängert sich nach Ablauf dieser Zeit um weitere 12 Monate, wenn sie nicht von einer der Parteien mit einer **Frist von 3 Monaten gekündigt** wird.

Die Mindestvertragslaufzeit für **Zweit- und Nebenzlizenzen** beträgt **1 Monat**, Kündigungsfrist 14 Tage zum Ende eines jeden Kalendermonats.

Es gelten die aktuell gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Smart InsurTech AG. Diese sind unter <http://pspPKV.de> einsehbar. Ich habe diese zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsbeginn *	Bemerkung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum *	Stempel, Unterschrift Hauptlizenznehmer *

Rabattstaffel (nur bei Sammelinkasso)

Anzahl Haupt- und Zweitlizenzen	ab 4	ab 10	ab 25	ab 50	ab 100
Rabatt (nur für Haupt- und Zweitlizenzen)	10%	15%	20%	25%	30%