

Bestellschein Zweitlizenz



Zweitlizenzberechtigt sind selbständige oder freiberufliche Vertriebspartner, die mit dem Hauptlizenznehmer in einem Vertragsverhältnis stehen. Die Lizenzen sind immer personenbezogen. Für Zweitlizenzen gilt die Rabattierung gemäß Softwarebestellschein.

Hauptlizenznehmer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Hauptlizenznehmer *	Hauptlizenz-Nr. *

Produkte

Hiermit bestelle ich folgende Zweitlizenz

<input type="checkbox"/>		pspPKV Offline Premium Selection Programm	Arbeitsplatz – Nr. * <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Notebook	Zweitlizenz mtl. 59,00 €
<input type="checkbox"/>		pspPKV Online			Zweitlizenz mtl. 39,00 €

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname *	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"/>
PLZ / Ort *	Telefax *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail *	Mobil

Preise zzgl. Mehrwertsteuer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsbeginn *	Bemerkung

Die Mindestvertragslaufzeit beträgt **1 Monat**. Zweitlizenzen können unter Einhaltung einer Frist von 14 Tagen formlos zum Ende eines Kalendermonats gekündigt werden.

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

Hiermit stimme ich zu, dass o.g. Vertriebspartner eine Freischaltung erhält und die Lizenzgebühr über meinen Lizenzvertrag abgerechnet wird.

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