

BESTELLFORMULAR fonira SIP-Trunk

(Stand: Oktober 2014)

BITTE ANKREUZEN/AUSFÜLLEN! ☒

fonira SIP-Trunk		Einmalkosten	Monatliche Kosten
<input type="checkbox"/>	SIP-Trunk ohne Vertragsbindung	20,00	7,00
<input type="checkbox"/>	SIP-Trunk 12 Monate Vertragsbindung	0,00	7,00
Verbindungsentgelte werden gemäß Entgeltbestimmungen „fonira value“ in Rechnung gestellt. Nachträgliche Änderungen sind kostenpflichtig und werden pro Änderung mit 20,00 Euro bzw. nach Aufwand 90,00 Euro pro Stunde in Rechnung gestellt. Bei Rufweiterleitungen werden Verbindungsentgelte gemäß Tarifliste „fonira value“ in Rechnung gestellt.			
Zusätzlich erhältlich		Anzahl	Monatliche Kosten
<input type="checkbox"/>	Weitere Gesprächskanäle		je Kanal 2,00
<input type="checkbox"/>	IP-Fax Ziel-E-Mail-Adresse: _____ (Bei Rufnummernmitnahmen) Derzeitige Faxdurchwahl: _____		9,00 kostenlos
<input type="checkbox"/>	NUR Fax-Empfang		2,00
<input type="checkbox"/>	Fax-Empfang UND Versand		3,00
Rufnummer			
<input type="checkbox"/>	Rufnummernmitnahme der bestehenden Rufnummer* (Bitte fügen Sie der Bestellung das Portierungsformular bei) Vorwahl/Rufnummer: _____ / _____	22,00	
<input type="checkbox"/>	Neue Rufnummer von fonira		
<input type="checkbox"/>	Aus dem Bereich 0720/820xxx	kostenlos	-
<input type="checkbox"/>	Aus dem Ortsnetz: _____ (Vorwahl)*	kostenlos	-
*Voraussetzung zur Nutzung einer geographischen Rufnummer (Rufnummer aus Ihrem Vorwahlbereich/Ortsnetz) ist die Sicherstellung des Netzabschlusspunktes durch fonira. Dies ist gegeben, wenn die Internetanbindung durch fonira selbst realisiert wird oder fonira mit dem Anbieter Ihrer Internetleitung über einen Vertrag zur Übermittlung der Standortdaten verfügt.			

Alle Preise in Euro exkl. USt., technische Verfügbarkeit vorausgesetzt. Monatlich kündbar.

Telefonbuchstandardeintrag im Angebot inkludiert.

Leistungen laut gültigen Entgeltbestimmungen, Leistungsbeschreibung von fonira SIP-Trunk.

Auftragserteilung

Mit der Unterschrift bestelle/n wir/ich die oben angeführten Produkte gemäß gültiger Leistungsbeschreibung und Entgeltbestimmungen von fonira SIP-Trunk und erkläre/n hiermit, dass wir/ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der fonira Telekom GmbH zur Kenntnis genommen habe/n und akzeptiere/n diese. Die jeweils aktuellen AGB finden sich auch unter www.fonira.at/agb. Ein Vertrag kommt erst mit schriftlicher Bestätigung durch die fonira Telekom GmbH oder durch Einrichtung der bestellten Produkte zustande. Wir/ich bevollmächtige/n die fonira Telekom GmbH alle erforderlichen Schritte für die etwaige Übertragung meiner Nummer, inklusive die damit in Zusammenhang stehende Kündigung des ursprünglichen Vertrages zu veranlassen. Rechnungen werden elektronisch signiert und per E-Mail an die bei den Firmendaten angeführte Adresse gesendet. Rechnungslegung für Grundentgelte monatlich im Voraus. Beträge bis 9 Euro pro Monat werden quartalsweise im Voraus verrechnet.

Ort / Datum

Unterschrift des Bestellers, Firmenmäßige Zeichnung

Kundendaten Kundennummer (wenn vorhanden) _____

Frau Herr Firma andere (Verein, Behörde, etc.) Titel _____

Nachname/Firma/Verein _____ Vorname _____

Geburtsdatum/Firmenbuchnr./ZVR-Nr. _____

UID-Nr. (falls vorhanden) _____

Straße, Haus- und Türnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Kontaktperson für Rückfragen zur Bestellung:

Vorname _____ Nachname _____

E-Mail _____ Telefon _____

Standortdaten für den zu bestellenden Telefonanschluss: Adresse wie oben alternativ:

Straße, Haus- und Türnummer _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Quell-IP-Adressen: Soll fonira IP-Adressen filtern? (aus Sicherheitsgründen empfohlen)

nein ja, freizuschaltende IP-Adressen: _____

Aktion bei Nichterreichbarkeit Ihres Anschlusses: nach _____ Sekunden Freizeichen (30 Sek. empfohlen)

keine Aktion setzen, Rufweiterleitung an: _____ (Vorwahl/Rufnummer) oder

fonira Standard-Sprachbox aktivieren: Sprachnachricht als .WAV-Datei an _____ (E-Mail-Adresse)

Optional: ausgewählte Aktion auch bei Nichtmelden des Anschlusses setzen.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die fonira Telekom GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von fonira Telekom GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (wenn nicht Auftraggeber) _____

IBAN _____ BIC _____

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

BITTE LEGEN SIE EINE AUSWEISKOPIE DER UNTERZEICHNENDEN PERSON BEI und senden Sie das vollständig ausgefüllte Bestellformular per Post, per E-Mail oder per Fax an fonira.

Es gelten die Leistungsbeschreibungen, Entgeltbestimmungen sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der fonira Telekom GmbH. Änderungen vorbehalten; vorbehaltlich Druck- oder Satzfehler.