

Auftrag omnidat SIP-TRUNK

1. Vertragspartner

☐ Bestandskunde ☐ Neukunde

Kundennummer (Bestandskunde)

Firma

Vor- und Nachname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Adresszusatz

Telefon

Fax

E-Mail

Vertragsansprechpartner

Firma/Vor- und Zuname

Stellung/Position/Aufgabe

Telefon

Fax

E-Mail

2. Standortadresse (falls abweichend zu „1. Vertragspartner“)

☐ Mehrere Standorte: Eine entsprechende Liste können Sie uns per Excel zukommen lassen (Standort, Str., Nr., PLZ, Ort)

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Adresszusatz

Telefon

Fax

E-Mail

Rufnummer

☐ Neue Rufnummer bestellen ☐ Rufnummernblock ☐ Einzelrufnummern

Vorwahl (Pflichtfeld bei der Bestellung einer neuen Rufnummer)

Größe des Rufnummernblocks/Anzahl der Einzelrufnummern

☐ Bestehende Rufnummer portieren (beiliegendes Portierungsformular ausfüllen)

Unverbindlicher Wunschtermin

3. Rechnungsadresse (falls abweichend zu „1. Vertragspartner“)

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Adresszusatz

Rechnungsansprechpartner (falls abweichend zu „1. Vertragspartner“)

Vor- und Nachname

Stellung/Position/Aufgabe

Telefon

Fax

E-Mail

Empfang der Rechnung & Einzelverbindungsachweis (EVN)

☐ per E-Mail

☐ EVN online ☐ EVN und Rechnung per Post (kostenpflichtig)

Sofern nicht anders gewünscht erhalten Sie keinen EVN. Es erfolgt kein EVN über die Verbindungen, die im Rahmen einer Flatrate abgerechnet werden. Durch die Beauftragung des EVN erkläre ich, alle jetzigen und künftigen Mitarbeiter hierüber unverzüglich zu informieren und bestehende Mitarbeitervertretungen.

4. Lieferanschrift

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Ansprechpartner

5. Technischer Ansprechpartner (falls abweichend)

Vor- und Nachname

Stellung/Position/Aufgabe

Telefon

Fax

E-Mail

6. Speicherung der Verbindungsdaten

Die Verbindungsdaten werden nach gesetzlichen Vorgaben gespeichert und nach 6 Monaten gelöscht.

7. Vertragslaufzeit

Der Vertrag ist geschlossen mit schriftlicher Annahme dieses Auftrags bzw. mit Freischaltung durch omnidat. Die bestellten/portierten Rufnummern werden für die Vertragslaufzeit ab Freischaltung im gewählten Tarif an den omnidat Dienst angeschlossen. Er kann vom Kunden gemäß der Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit einer Frist von drei Monaten zum Ende der Vertragslaufzeit gekündigt werden. Danach verlängert sich der Vertrag jeweils um weitere zwölf Monate. Die Laufzeit ist der jeweiligen Tariftabelle zu entnehmen.

8. Vertragsbedingungen

Für die Vertragsbeziehungen gelten im Falle von inhaltlichen Abweichungen die aufgeführten Dokumente in der folgenden Reihenfolge und zum jeweils aktuellen Stand: 1. Allgemeine Geschäftsbedingungen der omnidat 2. Datenschutzhinweise der omnidat 3. Leistungsbeschreibung der omnidat 4. Auftragsformular omnidat 5. Tarifblatt omnidat.

Auftrag omnidat SIP-TRUNK

9. Tarifauswahl

Bitte nur die Zeilen entsprechend dem gewählten Tarif ausfüllen. Optionen von nicht ausgewählten Tarifen können wir bei der Bearbeitung leider nicht berücksichtigen.

SIP-TRUNK

Anzahl: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 4 ☐ 6 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 25

Anzahl auf Anfrage: _____

Nationale Flatrate Optionen: ☐ Festnetz-Flat ☐ Mobilfunk-Flat

Auslandsoption: ☐ EU-Festnetzflatrate

Mobilfunk Optionen: ☐ 1.200 Minuten ☐ 5.000 Minuten

TK-Anlage vorhanden: ☐ ja ☐ nein (wird neu angeschafft)

Hersteller/Modell:

Angebots-Nr./Angebot vom:

Vertriebspartner

10. Preis und Laufzeit

☐ monatlich ☐ einmalig

Beitrag in Euro sonstiges

☐ 1 Monat ☐ 24 Monate ☐ 36 Monate ☐ andere Laufzeit

☐ Hardware

Bezeichnung

Bezeichnung

Beitrag in Euro sonstiges

☐ Techniker gewünscht

Beitrag in Euro sonstiges

11. Unterschrift

Hiermit beauftragen wir/ich die omnidat GmbH, Albst. 20 - 22, 70806 Kornwestheim (im Folgenden omnidat genannt) auf Grundlage der allgemeinen Geschäftsbedingungen für die aufgeführten Standorte für den omnidat SIP-TRUNK Dienst freizuschalten. Für falsche oder unvollständige Angaben auf dem Antrag kann omnidat keine Haftung übernehmen. omnidat unterzieht regelmäßig Kunden vor Annahme des Vertrages einer Bonitätsprüfung und behält sich die Ablehnung von übermittelten Aufträgen aus jedem Grund vor. Die Kreditprüfung erfolgt in Zusammenarbeit mit Auskunfteien wie Creditreform, Bankinstituten oder Ähnlichen. Kunden können von solchen Auskunfteien bei Erstbefragung angeschrieben werden unter dem Hinweis auf die Anfrage. Der Kunde erkennt mit seiner Unterschrift diese Bedingungen ausdrücklich an. Durch die folgende Unterschrift werden die getroffenen Vereinbarungen zum verbindlichen Vertragsbestandteil. Der Vertrag kommt mit der ordentlichen Auftragsbestätigung zustande.

Ich bin einverstanden, per E-Mail, telefonisch oder per Post Informationen betreffend ähnliche Tarife oder Dienstleistungen der omnidat GmbH zu erhalten.

Ort, Datum

X _____

Stempel & Unterschrift Kunde

Auftrag omnidat SIP-TRUNK

Bankverbindung für den Beitragseinzug

Kontoinhaber

Kundennummer (falls vorhanden)

Mandatsreferenz (falls vorhanden)

Firma (Unternehmenskunden)

Vorname (für Privatkunden) Nachname (für Privatkunden)

Straße Nr.

PLZ Ort

12. Erteilung einer Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die omnidat GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der omnidat GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit Ihrer ersten Rechnung.

Kreditinstitut

IBAN-Nr.

BIC

Ort, Datum

X

Unterschrift

13. Vollmachtserklärung bei Beauftragung über Dritte

Mit dieser Vollmachtserklärung bevollmächtige ich die nachfolgend eingetragene Person/Firma als Bevollmächtigten, folgende Aufgaben in Vertretung und in meinem Namen auszuführen: Entgegennahme einer Kopie der Zugangsdaten für (Sprache und Telefonie), Konfiguration dieser Daten in meiner Hardware und Verwahrung der Zugangsdaten. Die Originaldokumente sollen mir als Vollmachtgeber zugesandt werden. Die Vollmacht kann jederzeit widerrufen werden bzw. erlischt mit Kündigung des Vertrages.

Firma

Vor- und Nachname

Anschrift

Ort, Datum

X

Unterschrift des Vollmachtgebers

Bemerkungen