

Formularz rabatowy

Aby niniejszy formularz mógł posłużyć jako podstawa do rabatu wszystkie jego pola powinny zostać wypełnione. Prosimy o wypełnienie WIELKIMI LITERAMI.



Twoje dane:

<input type="checkbox"/> Nazwa instytucji:	<input type="checkbox"/> Faks:
<input type="checkbox"/> Osoba kontaktowa:	<input type="checkbox"/> E-mail:
<input type="checkbox"/> NIP:	<input type="checkbox"/> Strona internetowa:
<input type="checkbox"/> Adres:	<input type="checkbox"/> Sprzedawca: (jeśli dotyczy)
<input type="checkbox"/> Kod pocztowy:	
<input type="checkbox"/> Telefon:	

Rodzaj instytucji:

rządowa
 kościelna
 charytatywna, numer w rejestrze: _____
 edukacyjna

Produkt AVG:

AVG Anti-Virus
AVG Anti-Virus & Firewall
AVG Internet Security
AVG Identity Protection
AVG Anti-Virus Business Edition
AVG Internet Security Business Edition
AVG File Server
AVG Email Server
AVG Email Server dla Linux/FreeBSD

1 rok 2 lata

Rabat niedostępny

Rabat niedostępny

Rabat niedostępny

Rabat niedostępny

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liczba wymaganych licencji:

komputerów: _____
komputerów: _____
podłączonych klientów: _____
skrzynek pocztowych: _____
skrzynek pocztowych: _____ serwerów: _____

Prosimy także o wypełnienie poniższej ankiety:

1. Jak dowiedziałeś się o AVG? _____
2. Dlaczego wybrałeś AVG? _____
3. Czy używałeś dotychczas innego rozwiązania? Tak Nie
Jeśli tak, jakiego? _____
4. Czy możemy użyć nazwy Państwa instytucji w naszych referencjach? Oczywiście nie udostępnimy osobom trzecim żadnych poufnych informacji.
 Tak Nie

Dodatkowe warunki:

Otrzymane licencje będą mogły być używane jedynie przez organizację opisaną w niniejszym formularzu. Instalacja systemu AVG dokonana przez sprzedawcę może być dodatkowo płatna. Przyznanie rabatu zależy wyłącznie od decyzji firmy AVG Technologies, s.r.o. Numer w rejestrze organizacji charytatywnych zostanie zweryfikowany.

Złożenie podpisu oznacza akceptację powyższych warunków.

Podpis powinien należeć do przedstawiciela organizacji ubiegającej się o rabat, a nie do sprzedawcy.

Nazwisko (drukłem): _____ Podpis: _____ Stanowisko: _____ Data: _____