



GPS ALAPÚ NYOMKÖVETÉS SZOLGÁLTATÁSI SZERZŐDÉS

Téma: _____ Rendszám: _____

Alvázszám: _____

ISO 9001

2. kiadás 1. módosítás

Érvényes: 2024.09.02.

SZERZŐDŐ FÉL ADATAI

Természetes személy/egyéni vállalkozó

Név: _____

Szül. név: _____

Adószám: _____

Anyja neve: _____

Szül. hely: _____ Szül. idő: _____. ____.

Lakcím: _____

Postacím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____

E-mail cím: _____

Egyéni vállalkozó esetén:

Adószám: _____

Képviselő neve: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

SZÁMLAFIZETŐ ADATAI

Természetes személy/egyéni vállalkozó

Név: _____

Szül. név: _____

Adószám: _____

Anyja neve: _____

Szül. hely: _____ Szül. idő: _____. ____.

Lakcím: _____

Telefonszám: 06-_____/_____

E-mail cím: _____

Egyéni vállalkozó esetén:

Adószám: _____

Képviselő neve: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

Jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező

szervezet

Név: _____

Székhely: _____

Adószám: _____

Cg./Nyilvántartási szám: _____

Bankszámlaszám: _____

Postacím: _____

Postázási név: _____

Képviselő neve: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

Pénzügyi kapcs.tartó: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

Jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező

szervezet

Név: _____

Székhely: _____

Adószám: _____

Cg./Nyilvántartási szám: _____

Bankszámlaszám: _____

Képviselő neve: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

Pénzügyi kapcs.tartó: _____

Telefonszáma: 06-_____/_____

E-mail címe: _____

SZOLGÁLTATÁSI DÍJAK

	Nettó havidíj	Bruttó havidíj
<input type="checkbox"/> GPS alapú nyomkövetés	_____ Ft	_____ Ft
<input type="checkbox"/> Roaming EU+Svájc	2.000 Ft	2.540 Ft
<input type="checkbox"/> Roaming Európa	4.000 Ft/megkezdett hó	5.080 Ft/megkezdett hó
<input type="checkbox"/> Hivatalos menetlevél	_____ Ft	_____ Ft
<input type="checkbox"/> Flottaellenőrzés	_____ Ft	_____ Ft
<input type="checkbox"/> Tachográf adatok távoli letöltése	_____ Ft	_____ Ft
<input type="checkbox"/> AGRO modul	_____ Ft	_____ Ft
<input type="checkbox"/> Lopás-rablás figyelés	_____ Ft	_____ Ft

Gyártó: _____ Típus: _____

Gyártási év: _____ Szín: _____

Cspadjelszó: _____

<input type="checkbox"/> E-mail/ SMS értesítés (belföldi/külföldi számra)	20/50 Ft/SMS	25/64 Ft/SMS
---	--------------	--------------

Terület elhagyásról kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

A jármű adott ideig történő elindításának elmaradásáról kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

A jármű tiltott időben történő indításáról kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

A jármű országhatár megközelítéséről kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

Az üzemanyagszint túlzott csökkenéséről kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

A jármű magánút használatáról kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

A sofőrazonosítás ki- és bekapcsolásáról kérek értesítést.

E-mail cím(ek) _____ SMS szám: 06-____ / _____

<input type="checkbox"/> Elvárt esemény figyelése	_____ Ft	_____ Ft
---	----------	----------

<input type="checkbox"/> Tiltott intervallum figyelése	_____ Ft	_____ Ft
--	----------	----------

	Használati idő	Indulás elvárás	Megállás elvárás	Tiltott interv. figyelés
Hétfő	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Kedd	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Szerda	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Csütörtök	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Péntek	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Szombat	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem
Vasárnap	____ : ____ : ____	Kérem	Kérem	Kérem

FIZETÉSI FELTÉTELEK

Számlázási cím: _____

Fizetési gyakoriság: havi / negyedéves / féléves / éves Fizetési mód: átutalás / csoportos beszedés

E-számlát kérek, e-számlás e-mail cím(ek): _____

Objektum szintű számlamegjegyzés: _____

Hűségidő: ____ év Rendszerbelépési díj: _____ Ft+ÁFA Rendszerbel. díjkedv.: _____ Ft+ÁFA

ÉRTESÍTENDŐ SZEMÉLYEK

Sorszám	Név	Telefonszám	Jelszó	Jelszó szint
_____	_____	_____/_____	_____	_____
_____	_____	_____/_____	_____	_____
_____	_____	_____/_____	_____	_____
_____	_____	_____/_____	_____	_____
_____	_____	_____/_____	_____	_____

ONLINE FELÜLET FELHASZNÁLÓ

E-mail cím: _____ Telefonszám: _____/_____

JELSZAVAK

Jogosult jelszó: _____ Jogosult jelszó szintje: _____

Ellenjelszó: _____

ZÓNALISTA

Zóna sorszama	Zóna neve
_____	_____
_____	_____
_____	_____

SÖTÉTPONTOK

Cím: _____

Cím: _____

Cím: _____

Cím: _____

Értékesítő neve: _____

A fenti adatok megfelelnek a valóságnak.

Leteszteltem a rendszert és megbizonyosodtam a működéséről.

Dátum: _____ . _____ . _____.

Ügyfél

Számlafizető

Multi Alarm Zrt.