

DGN Bestellung - Austauschkonnektor

Kunde

<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Titel, Vorname, Name		E-Mail-Adresse		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße & Hausnummer		Telefon	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PLZ	Ort	Alle vorhandenen BSNR		
<input type="checkbox"/> Einzelpraxis	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis	<input type="checkbox"/> Praxisgemeinschaft	<input type="checkbox"/> MVZ	<input type="checkbox"/> Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft

Ihre Bestellung (*alle Preise zzgl. gesetzl. MwSt.)

Konnektor

<input checked="" type="checkbox"/> DGN Austausch-Konnektor (1.490,-€*)	<input type="text"/>
+ DGN TI-Konnektor	Seriennummer defekter Konnektor
+ Secure Internet Service (SIS)	<input type="text"/>
Menge	Abweichender Empfangsbevollmächtigter
	<input type="text"/>

* Alle Preise sind Nettopreise zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Mit dieser Bestellung erhalten Sie einen Austauschkonnektor, der Sie zur Übernahme bestehender PTV Lizenzen berechtigt.

Ihr nicht mehr lauffähiger Konnektor hat eine Garantie von 24 Monaten. Weist der Konnektor aufgrund von Fabrikations- und/oder Materialfehlern an mechanischen und elektrischen Bauteilen innerhalb der Garantiefrist nach Kauf einen Mangel auf und ist dieser nicht gemäß der Garantiebestimmungen ausgeschlossen, wird dieser für Sie kostenfrei ersetzt. Voraussetzung für die Garantieabwicklung ist ein vollständig ausgefülltes Einsendeprotokoll. Außerhalb der Garantie wird mit diesem Auftrag der Austauschkonnektor zuzüglich Versandkosten in Höhe von 69,00 € berechnet.

Beauftragung & Zahlung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Bestellung der oben angegebenen Komponenten und Services. Die AGB und Besonderen Geschäftsbedingungen der DGN Deutsches Gesundheitsnetz Service GmbH habe ich zur Kenntnis genommen. Diese können unter www.dgn.de/agb eingesehen und heruntergeladen werden.

Stempel

Zahlung via Lastschrift

Ich ermächtige die DGN (Gläubiger-ID DE21ZZZ00000368676) und abasoft, die fälligen Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

<input type="text"/>
DE
IBAN

- Rechnungsbeleg per E-Mail (kostenfrei)
- Rechnungsbeleg per Post (zzgl. 3,-€/mtl.)

Datum / Unterschrift

Versand des Bestelldokuments

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Bestelldokument per Post, Fax oder E-Mail an: abasoft EDV-Programme GmbH, Gründelbachstraße 10, 71691 Freiberg am Neckar, Fax: 07141 - 14 12 125, info@abasoft.de.

Preise sind gültig ab dem 15.04.2023. Irrtümer und Änderungen vorbehalten. *Preise zzgl. MwSt.