



Rynek: POLAND

Użytkownicy niezależni

## Opłata miesięczna

(Opłata za licencję na dostęp jednego użytkownika do FordMicrocat Market, płatna przez dealera Forda na rzecz Forda)

# 43 PLN

## Ford Polska Sp. zo. o.

Jerzy Zambrzycki  
Ul. Taśmowa 7,  
02-677 Warszawa

Fax +48 (0) 22 608 68 79

Proszę przeczytać i podać dane dealera Forda.

1) Kod dealera Forda	
2) Nazwa dealera Forda	
3) Osoba kontaktowa	4) Stanowisko
5) Telefon	6) Email
7) Adres	
8) Kod pocztowy	9) Kraj

## Dane użytkownika niezależnego

10) Nazwa	
11) Telefon	12) Email
13) Adres (adres wysyłkowy)	
14) Kod pocztowy	15) Kraj

Niżej podpisany zgadza się na zapisy i warunki umowy licencyjnej dla użytkownika końcowego, dostępnej na stronie: [www.infomedia.com.au/eula](http://www.infomedia.com.au/eula). Dealer Forda jest zobligowany do realizowania opłaty miesięcznej za licencję wysokości 43 PLN na rzecz Forda, a zwalniając tym samym użytkownika końcowego z płatności na rzecz Forda.

16) Nazwisko	17) Stanowisko	18) Podpis	19) Data

Dealer Forda:

20) Nazwisko	21) Stanowisko	22) Podpis	23) Data

**Wypełnienie formularza - objaśnienia:**

Forma zapisu powinna ułatwiać odczytanie tekstu, o ile formularz przesyłany jest faksem, aczkolwiek preferuje się przesyłanie formularzy e-mailem.

- 1) **Kod dealera Forda:** Chodzi o kod autoryzowanego dealera Forda. Kod ten będzie używany do rozliczenia w procesie fakturowania przez Ford Central Billing. Zaleca się wypełnienie formularza razem z kontraktowym partnerem Forda.
- 2) **Nazwa dealera Forda:** Nazwa dealera partnera Forda, który będzie realizował opłaty miesięczne za FordMicrocat Market.
- 3) **Osoba kontaktowa:** Osoba, która będzie korzystać z katalogu części w sieci dealerskiej.
- 4) **Stanowisko:** osoby kontaktowej w sieci dealerskiej.
- 5) **Telefon:** numer telefonu zawierający krajowy numer kierunkowy, poczynając od ++48...
- 6) **Email:** adres e-mail osoby kontaktowej (koniecznie wypełnić)
- 7) **Adres:** pełny adres wraz z ulicą i miastem.
- 8) **Kod pocztowy:** kod pocztowy lub ZIP
- 9) **Kraj:** lub podać odpowiednie przedstawicielstwo Forda.

10 – 19 **Użytkownicy niezależni** (IMT) otrzymają od Forda Polska dodatkowe informacje, dlatego wypełnienie danych użytkownika IMT 10 – 15 i jego podpis 16 – 19 są obowiązkowe.

- 10) **Nazwa:** Nazwa użytkownika niezależnego / IMT
- 11) **Telefon:** numer telefonu do użytkownika IMT, zawierający dwie cyfry krajowego numeru kierunkowego (poczynając od ++48...)
- 12) **Email:** adres e-mail osoby kontaktowej.
- 13) **Adres:** pełny adres wraz z kodem pocztowym, ulicą i miastem użytkownika niezależnego.
- 14) **Kod pocztowy:** lub kod ZIP.
- 15) **Kraj:** lub dane przedstawicielstwa Forda – identyczne z (9)
- 16) **Nazwa:** osoba uprawniona do podpisu umowy użytkownika niezależnego
- 17) **Stanowisko:** stanowisko osoby składającej podpis – np. właściciel, kierownik
- 18) **Podpis:** oficjalny podpis użytkownika
- 19) **Data:** data dokonania wpisu

**Dealer Forda (należy wypełnić obowiązkowo)**

- 20) **Nazwa:** osoba uprawniona do podpisu umowy dealera (2)
- 21) **Stanowisko:** stanowisko osoby składającej podpis – np. dyrektor
- 22) **Podpis:** oficjalny podpis dealera
- 23) **Data:** data dokonania wpisu