



Rynek: POLAND

Użytkownicy niezależni

Opłata miesięczna

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

39,30 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. Dealer Forda jest zobligowany do realizowania opłaty miesięcznej za licencję wysokości 39,30 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