

Software-Registrierung SES-WIN/D und SES-ZEIT/D

Fax-Nr: 0 82 33 / 7 94 45-20



SESAM GmbH • Elektronische Sicherheitssysteme • Finsterbachstraße 1 • D-86504 Merching
Tel.: 0 82 33 / 7 94 45-55 • Fax: 0 82 33 / 7 94 45-20 • Internet: www.sesam.de • E-Mail: info@sesam.de

Auftrag

HINWEISE, bitte unbedingt sorgfältig lesen!

Dieses Formular muß vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt an SESAM gefaxt oder per Post geschickt werden. Mit der Unterzeichnung des Formulars wird die Einzelplatzlizenz zur Nutzung der Software rechtsgültig und zu unseren AGB's gekauft (gilt für Errichterfirma).

Nach Prüfung und Speicherung der gemachten Angaben erhalten Sie einen **Freischaltcode** für die Software per FAX zurück (wird in diesem Formular von SESAM eingetragen). Sie bestätigen mit dem Ausfüllen dieses Formulars das Programm als Einzelplatzlizenz zu nutzen, und nicht unberechtigt zu vervielfältigen.

Supportanfragen an SESAM werden nur bearbeitet / entgegengenommen, wenn der Anwender einen gültigen, von SESAM registrierten Freischaltcode nennen kann, der mit den unten gemachten Angaben übereinstimmt.

Der Freischaltcode wird nach Eingabe auf dem Rechner gespeichert und kann auch nach einer Deinstallation / Neuinstallation des Programms erneut auf demselben Rechner genutzt werden. Wird durch einen Hardwaredefekt oder Fehler im Betriebssystem des Rechners der Freischaltcode ungültig, so hat der Anwender generell keinen Anspruch auf Zuweisung eines neuen Freischaltcodes (Neukauf wird nötig!). Kann der Anwender jedoch den Hardwaredefekt / Betriebssystemfehler glaubhaft belegen (schriftl. Bestätigung oder Rechnung des EDV-Serviceunternehmens) besteht die Möglichkeit, kostenfrei eine 2. Freischaltung zu erhalten, ein Anspruch besteht hier jedoch nicht.

Bei Rückfragen zu diesem Formular wenden Sie sich bitte an die **SESAM Hotline** unter **Telefon: 0 82 33 / 7 94 45-55**. Sie erreichen uns Mo. – Fr. von 08:00 Uhr bis 17:00 Uhr. (gesonderte Zeiten nur nach Absprache).

Angaben zur Errichterfirma:	Angaben des Anwenders:
Firma	Firma
Fr. / Hr.	Fr. / Hr.
Straße	Straße
PLZ / Ort	PLZ / Ort
Telefon	Telefon
Registrierung soll an folgende FAX Nummer gesendet werden :	
Auftrags-Nr.	() Bitte ankreuzen wenn Errichter- und Anwenderangaben identisch.
SESAM-Kd.Nr.	

+++++

REGISTRIERUNG SES WIN/D:

Systemkennung: | | | | | | | |
Antwortfax von SESAM, Ihr Passwort lautet (auf Großschreibung achten):
| | | | | | | | | | | | | |

+++++

REGISTRIERUNG SES-ZEIT/D:

Systemkennung: | | | | | | | |
Antwortfax von SESAM, Ihr Passwort lautet (auf Großschreibung achten):
| | | | | | | | | | | | | |

Hiermit bestätige ich, das alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind, und die Bedingungen anerkannt werden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Errichterfirma: _____ Unterschrift Anwender: _____