

BESTELLSCHEIN

Repair Plus Light

Stand-alone

| Bitte Seite 1 und 2 vollständig ausgefüllt per Fax oder E-Mail an nebenstehende Kontaktinfo zurücksenden |



Interne Vorgangsnummer _____

REPAIR PLUS LIGHT

PREIS



Repair Plus Light

Stand-alone

(Mindestvertragslaufzeit 12 Monate)

- ohne HGS Diagnosegerät
- ohne Update Plus Lizenz

- symptombasierte Fehlersuche
- Bauteilekatalog mit Infos zum ausgewählten Bauteil
- E-Mail Cloud zur Verwaltung sämtlicher Anfragen
- Rückrufaktionen auf einen Blick
- TecDoc-Merkliste
- Übersicht der letzten 10 aufgerufenen Fahrzeuge*
- technische Daten zu über 35.000 Modellen
- Inspektionspläne aller wichtigen Marken
- Arbeitswerte für alle nötigen Arbeitsschritte
- farbige Schaltpläne in bester Auflösung
- Sicherungs-/Relaiskastenbilder
- Bauteilprüfwerte mit Zusatzinformationen
- Inspektionspläne
- Stromlaufpläne
- Zahnriemendaten
- Abgasdaten
- u. v. m.

010600151

jährl. 650,00 €

NAME DES BESTELLERS

* Gespeichert werden Fahrzeuge, die mit Kennzeichen hinterlegt wurden.

Alle Preise zzgl. gesetzlicher MwSt.

Hella Ersatzteilhandel GmbH

Zentrale
1230 Wien, Deutschstraße 6
Kompetenzzentrum HGS
4060 Leonding, Edtstraße 13
Tel.: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 0
Fax: +43 (0) 732 / 99 58 74 – 8059
verkauf@hella-gutmann.at

SOFTWARE UND LIZENZPROGRAMM

Vertragsdaten

Interne Vorgangsnummer _____

HANDELSPARTNER

Firma *

Ansprechpartner *

E-Mail

Telefon

ZAHLUNGSWEISE**Nur für Lizenzpakete**

Das Lizenzpaket ist 12 Monate gültig und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr.
Eine Kündigung kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Vertragsende schriftlich erfolgen.

 Rechnung – jährlich, 14 Tage netto per Bankeinzug 1/4 jährlich 14 Tage netto* per Bankeinzug jährlich (30 Tage netto)

Hinweis: Bei der Zahlungsweise „Bankeinzug“ füllen Sie bitte das untenstehende Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren aus.

NEU: Ab Sofort bieten wir die Übermittlung der Rechnung via E-Mail an:

Adresse für
E-Mail Rechnung

SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Nur auszufüllen, wenn Antragsteller und Kontoinhaber identisch sind. Anderenfalls separates SEPA-Formular vom Kontoinhaber ausfüllen lassen und dem Antrag beifügen.

Vor- & Nachname *

Straße / Nr. *

PLZ / Ort *

BIC *

IBAN *

Gläubiger
Ident.-Nr**AT67 ZZZO 0000 0657 57**Mandats-
referenz

(wird Ihnen separat mitgeteilt)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

WERKSTATT (STANDORT DES GERÄTES)Firma/
Gesellschaftsform *

Käufer *

Gerätetyp:

Seriennummer:
(Device Number) *

Straße / Nr. *

PLZ / Ort *

Kd.-Nr. HGS
(falls bekannt)

UID *

Telefon *

Fax

E-Mail *

*Pflichtfelder - bitte vollständig ausfüllen.

ABWEICHENDER RECHNUNGSEMPFÄNGERFirma &
Rechtsform *Vor- & Zuname
(bei Einzel. & GbR) *

Straße / Nr. *

PLZ / Ort *

Kd.-Nr. HGS
(falls bekannt)

UID *

Telefon *

Fax

Hiermit bestelle ich die auf Seite 1 ausgewählten Software- bzw. Lizenzprodukte zu den dort genannten Preisen.
Bestellabwicklung erfolgt durch die Hella Ersatzteilhandel GmbH oder über den zuständigen Hella Ersatzteilhandel GmbH Handelspartner.
Alle Preise zzgl. MwSt. Alle Lieferungen ab Werk.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Hella Ersatzteilhandel GmbH, abrufbar unter www.hella.at/agb

Mit der Bestellung von zusätzlichen Lizenz-Bausteinen erfolgt eine Vertragsumstellung, daraus ergibt sich eine neue Vertragslaufzeit und Kündigungsfrist (ausgenommen Call 30, Call 50 und HGS Plus Lizenzen).

Datum / Unterschrift