

Servicevertrag light für ein ITK-System: Nr.: _____

Anbieter:
SNcom GmbH
Moselstrasse 18

41464 Neuss

Kunde / Rechnungsempfänger:

Standort der Anlage:

1. Das Serviceunternehmen (d. h. der Anbieter) übernimmt den Service für das ITK-System gemäß Service Level „light“.

Vertragsbeginn: _____

Vertragsdauer: 1 Jahr

Vertragsbestandteile sind in Ergänzung dieses Servicevertrages die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für die Pflege von Standardsoftware und die Wartung von Hardware“ des Serviceunternehmens in der Version 1.6 vom 1.2.2016 abrufbar auch unter www.sncom.de.

2. Die Preise für den oben vereinbarten Servicelevel:

Bei kleinen Systemen (OpenScape Business, Starface, Gigaset, Hipath 3000) inklusive aller Applikationen

129,- Euro p.a.

Die Übernahme / Einrichtung des Systems in den remote Zugriff kostet einmalig 45,00 € netto.

Weitere Lieferungen und Leistungen auf Anforderung des Kunden werden zu den zum Zeitpunkt der Leistungserbringung geltenden Listenpreisen sowie für Stunden-, Tages- und Spesensätze und Abrechnungsabschnitten der SNcom abgerechnet.

Soweit in einem Service-Level-Agreement Vereinbarungen getroffen werden, die von den Regelungen in den „Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für die Pflege von Standardsoftware und die Wartung von Hardware“ abweichen, haben die Regelungen im Service-Level-Agreement stets Vorrang.

3. Das Serviceentgelt wird ab o.g. Vertragsbeginn für den Rest des laufenden Kalenderjahres anteilig berechnet und ist sofort fällig. Das darauf folgende Jahr wird voll zu Beginn des Kalenderjahres berechnet. Die Zahlung ist dann jährlich zum 15.1. des Jahres im Voraus fällig und zu zahlen.

4. Rechnungsstellung

Ich wünsche den elektronischen Versand der Vertragsrechnungen und –gutschriften an die Mailadresse:

Ich wünsche keinen elektronischen Rechnungsversand.

5. Sollten Vereinbarungen, die in diesem Vertrag oder seinen Bestandteilen/Anlagen getroffen sind, ganz oder teilweise unwirksam sein oder werden, so wird die Wirksamkeit der Vereinbarung im Übrigen

hiervon nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmung tritt diejenige Regelung, die dem beabsichtigten wirtschaftlichen Zweck in rechtswirksamer Weise am nächsten kommt.

6. Folgende Mitarbeiter sind berechtigt den Remote Support in Anspruch zu nehmen und kostenpflichtige Aufträge zu erteilen:

Vorname, Nachname	Büronummer	Handynummer

Ort, Datum

Ort, Datum

Anbieter (Unterschrift + Name in Druckschrift)

Kunde (Unterschrift + Name in Druckschrift)

Level	Hersteller Support ^{1,2} SW Patches ^{1,2} Major SW Upgrades SW Updates Hardware Ersatz			Kostenfrei enthalten			Reaktionszeiten			Grund	Port	Lauf	
				günstigere Stundensätze	Anruferbereitschaft	Remote Service	Vor Ort Service	remote			Preis	Preis	Zeit
								8 Stunden	4 Stunden	2 Stunden			
Light				X	X			X				Produkt-abhängig	
Remote				X	X	X		X				30,00 €	0,50 €
Remote Plus				X	X	X	X	X	X			30,00 €	0,70 €
Premium				X	X	X	X	X	X			30,00 €	1,55 €
Premium Plu			X	X	X	X	X	X	X			30,00 €	2,95 €
VIP			X	X	X	X	X	X	X			30,00 €	4,50 €
SWS	X	X	X									Produkt-abhängig	Produkt-abhängig
SW-Up	X	X	X	X								Produkt-abhängig	Produkt-abhängig

¹ über den Gewährleistungszeitraum hinaus.

² Bei Mietverträgen im Mietpreis bereits enthalten

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SNcom GmbH
Moselstr. 18

41464 Neuss

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/CreditorIdentifier)] DE04ZZZ00000410595	[Mandatsreferenz] XXX Kundennummer
--	--

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum Neuss, den	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum Neuss, den	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SNcom GmbH Moselstr. 18 41464 Neuss

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE04ZZZ00000410595	[Mandatsreferenz] XXX Kundennummer
--	--

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SNcom GmbH
Moselstr. 18

41464 Neuss

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE04ZZZ00000410595	[Mandatsreferenz] XXX Kundennummer
--	--

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SNcom GmbH, Moselstr. 18, 41464 Neuss

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum Neuss, den	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum Neuss, den	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen