

VTX Telephony Vertrag

Dieser Vertrag wird geschlossen zwischen:

<input type="checkbox"/> VTX Services SA (VD, FR)	<input type="checkbox"/> VTX Datacomm AG (BS, BL, SO, BE-de)	<input type="checkbox"/> VTX Network Solutions AG (UR, ZH, ZG, AG, SZ, LU, OW, NW)
<input type="checkbox"/> VTX Deckpoint SA (GE)	<input type="checkbox"/> VTX Intellinet AG (SG, GR, TG, AR, AI, GL, SH)	<input type="checkbox"/> Bielstar Sàrl (BE-fr)
<input type="checkbox"/> VTX Omedia SA (VS)		<input type="checkbox"/> VSI SA (TI)
<input type="checkbox"/> Arcantel SA (NE, JU)		

Nachfolgend Anbieter genannt, und dem Kunden:

► **KONTAKTANGABEN – ES MÜSSEN ALLE FELDER AUSGEFÜLLT WERDEN**

FIRMA Firmen-Name:

Anzahl Angestellte: Branche:

Vertreten durch:

Name: Vorname:

Frau Herr Korrespondenz-Sprache: FR DE EN IT

E-Mail: Tel.:

(gültige und regelmässig abgerufene Adresse) (Fest- oder Mobilfunknetz - tagsüber erreichbar)

Funktion:

Diese Person wird als **Haupt-Ansprechperson** betreffend der VTX-Dienstleistung(en) eingetragen.

Es ist auch zu einem späteren Zeitpunkt möglich, weitere Haupt-, Admin- oder Technik-Ansprechpersonen anzumelden.

PRIVAT Name: Vorname:

Frau Herr Korrespondenz-Sprache: FR DE EN IT

E-Mail: Geburtsdatum:

(gültige und regelmässig abgerufene Adresse) (TT/MM/JJJJ)

ADRESSE Strasse, Nr.:

PLZ: Ort:

Tel.: Fax:

(Fest- oder Mobilfunknetz- tagsüber erreichbar)

