



DEMANDE DE CRÉATION DE COMPTE AKOP

Sous réserve d'acceptation de la demande par AASTRA France, le présent formulaire permet au Client de commander en ligne les clefs de déverrouillage des

- Logiciels de téléphonie Aastra/NeXspan
- Logiciels de centre d'appel ACP/M7480
- Logiciels Aastra Communication Portal (Centre de contact, IP conference et Web attendant)
- Logiciels de centres de gestion M7425, M7430 Entry/Manager, M7450

Le présent formulaire est à retourner dûment complété à l'attention de Mme Marie-France Queval :

- par fax au +33 (0)2 99 26 28 39 ;
- par e-mail à l'adresse marie-France.queval@aastra.com
- par courrier à AASTRA - ZI du Sud Est - 19 rue du Bignon - 35 063 Rennes.

La présente demande de création de compte AKOP est établie par :

_____ , société _____ ayant son siège social à _____ - _____, inscrite au RCS de _____ sous le n° _____ (le « Client »), et titulaire chez AASTRA France du compte client N° : _____

À

AASTRA FRANCE

Société par actions simplifiée au capital de 9 561 000 euros, ayant son siège social 1 rue Arnold Schoenberg – 78280 GUYANCOURT, RCS Versailles n°449 666 361,

Aux conditions suivantes :

AASTRA France notifiera l'utilisateur unique mentionné ci-dessous de cette acceptation ou de ce refus dans les meilleurs délais, et tiendra à sa disposition le login et le mot de passe qui lui seront spécifiquement attribués.

L'ouverture d'un compte de commande est réalisée pour une durée indéterminée, étant précisé que le Client a la possibilité de clôturer ce compte à tout moment, sans justification.

En cas de clôture du compte, les informations figurant dans le présent formulaire ne seront pas conservées par AASTRA France.

AASTRA France se réserve le droit d'interrompre la mise à disposition du compte de commande, sans préavis, et ne pourra en aucun être tenue responsable à ce titre. Le Client accepte expressément l'application des conditions générales de vente AASTRA France.

Le Client désigne l'utilisateur unique du compte de commande en ligne :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse E-mail : _____

Le Client : _____

(Signature d'une personne habilitée à représenter le Client)