



HFO Fax 2 Mail

- mtl. 200 Faxe inkl., jedes weitere Fax 5 Cent
- normale Faxnummer mit Ihrer dt. Ortsnetzvorwahl
- Automatische Umwandlung der Faxe in PDF-Dateien
- Keine Anmeldegebühren

für nur **5.95€**
/ Monat*

HFO Fax 2 Mail

Empfangen Sie Ihre Fax-Nachrichten direkt per E-Mail

Machen Sie mit HFO Fax 2 Mail Ihr Fax papierfrei und portabel! Die Vorteile mit HFO Fax 2 Mail:

- ✓ **Kosten Einsparung** Keine Faxgeräte, zusätzliche Telefonleitungen oder Materialkosten für Tinte und Toner mehr
- ✓ **Sicherheit** Perfekter Datenschutz durch direkte Übermittlung an Ihre E-Mail-Adresse ohne herumliegende Faxausdrucke
- ✓ **Zuverlässigkeit** Nie mehr Papierstaus, verlorene Seiten oder technische Probleme
- ✓ **Mobilität** Empfangen Sie Ihre Faxe auch außerhalb des Büros.

Internet: www.hfo-telecom.de

Service-Hotline: 01805 303999

14 Ct./Min. ggf. abweichende, anbieterabhängige Preise aus anderen Netzen

* Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzl. MwSt. Details siehe Tarifblatt. Änderungen und Irrtümer vorbehalten.
Stand 02/2010

 **HFO Telecom**
Wir. Bei Dir.

Tarif HFO Fax 2 Mail

| Grundgebühr | | |
|---|------------------------------|----------------|
| HFO Fax 2 Mail | monatlich inklusive 200 Faxe | 5,95 € mtl. |
| Konditionen | | |
| Anmeldegebühr je Faxbox bei Vertragslaufzeit 12 Monate / 24 Monate (einmalig) | | 9,90 € / 0,- € |
| Die ersten 200 Faxe im Monat | | 0,- € |
| jedes weitere Fax | | 0,05 € |
| Kündigungsfrist | | 3 Monate* |
| Mindestlaufzeit | | 12 Monate |

Alle o.g. Beträge verstehen sich zzgl. MwSt., Änderungen und Irrtümer vorbehalten. Gültig ab 01.12.2009 bis auf Widerruf.
 * Der Vertrag verlängert sich autom. jeweils um 1 Jahr, wenn er nicht jeweils fristgerecht 3 Monate vor Laufzeitende gekündigt wird.

Auftrag HFO Fax 2 Mail

Neuauftrag
 Änderungsauftrag
Bitte nennen Sie uns nur die neuen Daten und kreuzen Sie an der Stelle das Feld „Änderung“ an.

Vertragslaufzeit:
 12 Monate
 24 Monate

Kundennummer:

1. Kunde (Vertragspartner)

| | | | |
|---------------------|--|------------|--|
| Firma: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Straße: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| PLZ: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Wohnort: | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Telefon: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Telefax: | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Ansprechp.: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Geb.Datum: | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Ansprechp. Technik: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Telefon: | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| E-Mail: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |

2. Rechnungsanschrift (falls abweichend von 1.)

| | | | |
|-------------|--|--|--|
| Firma: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Anschrift: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Ansprechp.: | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |

3. Anzahl der Faxboxen / Gewünschte Vorwahlbereiche der Faxboxen/Mailadressen für Faxeingang

1
 2
 3
 4
 5

| Vorwahlbereich: | Mailadresse für Faxeingang: |
|-----------------|--|
| 1 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 2 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 3 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 4 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 5 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 6 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 7 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| 8 | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Tarif HFO Fax 2 Mail

4. Zahlungsservice

Der Kunde ermächtigt HFO widerruflich, die Rechnungsbeträge vom unten genannten Konto im Einzugsverfahren einzuziehen. Jede Art von Gutschrift wird ebenfalls auf dieses Konto überwiesen. Die Zahlung erfolgt ausschließlich per Bankeinzug. Die jeweiligen Bedingungen für die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren erkenne(n) ich/wir an.

| | |
|----------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kontoinhaber | Name/Ort der Bank |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Konto-Nr. | Bankleitzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort/Datum | X Unterschrift |

5. Auftragserteilung:

Hiermit beauftrage ich bei der HFO Telecom AG oben gekennzeichnete Produkte. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass personenbezogene Daten zur Bearbeitung und Verwaltung des Vertrages in elektronischer Form gespeichert werden. Die allgemeinen AGB's der HFO Telecom AG sind mir bekannt, ggfs. kann ich diese direkt auf www.hfo-telecom.de abrufen. Ich stimme zu, dass im Rahmen der Überprüfung der Kundenbonität Auskünfte bei den üblichen Auskunfteien eingeholt werden können. Ein Vertrag kommt nur zustande, wenn HFO dies ausdrücklich schriftlich bestätigt bzw. eine Freischaltung durchführt. Ein Recht auf Vertragsabschluss besteht nicht. Haftungsausschluss: HFO haftet für Schäden die durch Fax2Mail entstanden sind grundsätzlich nur bei grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz.

| | |
|----------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort/Datum | X Unterschrift |

Wir weisen darauf hin, dass wir personenbezogene Daten zur Bearbeitung des Vertrages in elektronischer Form speichern. Alle Preise zzgl. MwSt.

Interne Vermerke Vertriebspartner:

| | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Vertriebspartnerkennung: | <input type="text"/> | Vertriebspartner: | <input type="text"/> |
| E-Mail Vertriebspartner: | <input type="text"/> | Ansprechpartner HFO: | <input type="text"/> |