



## Modulo di richiesta per Quotazioni Scontate

Questo modulo deve essere compilato completamente perchè la richiesta sia esaminata.

**Si prega di scrivere con chiarezza**

### DETTAGLI:

Nome dell'organizzazione: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Persona di riferimento: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_ Sito Web: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Rivenditore (se disponibile): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Spuntare una opzione:  
 \_\_\_\_\_  Ente Statale  
 \_\_\_\_\_  Ente Religioso  
 CAP: \_\_\_\_\_  Ente Caritativo E' richiesta  
 documentazione dimostrativa  Ente Scolastico  
 Nazione: \_\_\_\_\_

### SOLUZIONE AVG ANTI-VIRUS RICHIESTA:

- AVG Internet Security Business Edition
- AVG Anti-Virus Business Edition
- AVG Email Server Edition
- AVG File Server Edition
- AVG Linux Server Edition

### NUMERO DI LICENZE RICHIESTE:

Postazioni + server: \_\_\_\_\_  
 Mailbox: \_\_\_\_\_  
 # di client connessi: \_\_\_\_\_  
 Mailbox (fino a 75) \_\_\_\_\_ o server \_\_\_\_\_

### SI PREGA DI RISPONDERE ALLE SEGUENTI DOMANDE:

1. Dove avete conosciuto AVG? \_\_\_\_\_
2. Perchè avete scelto AVG? \_\_\_\_\_
3. State sostituendo un altro prodotto antivirus precedente? Sì  / No   
 Se sì, quale? \_\_\_\_\_
4. Possiamo considerare Voi o la vostra organizzazione come una referenza? In caso affermativo, Vi contatteremmo prima di utilizzare il Vostro nome. Naturalmente, non sarà diffuso da AVG a terze parti alcun dato riservato o specifico della Vostra configurazione. Sì  / No

### Termini e condizioni.

Le licenze non sono trasferibili, e sono intese per il solo uso dell'organizzazione indicata in questo documento. L'installazione da parte del rivenditore ed eventuali servizi ulteriori possono richiedere costi aggiuntivi. Le quotazioni scontate sono fornite a discrezione di AVG, Inc. La documentazione dimostrativa sarà verificata da AVG.

Si prega di firmare per accettare i termini e le condizioni indicate.

Questo documento deve essere firmato da un rappresentante dell'organizzazione e non dal rivenditore.

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Si prega di compilare tutte le parti e di inviare via fax questo modulo, insieme a una richiesta su carta intestata dell'organizzazione ai numeri indicati:

Isiweb S.r.l. - Rivenditore italiano per prodotti AVG,  
 Via Zanica, 19 – Grassobbio (BG)  
 Tel. 0350296870 – Fax. 0350296502  
[www.isiweb.it](http://www.isiweb.it)

Le richieste saranno esaminate entro un periodo di 5 giorni lavorativi, indicativamente.