

Formulário de Desconto

Este formulário para ser considerado, tem que ser completamente preenchido.



Informações:

<input type="checkbox"/> Organização:
<input type="checkbox"/> Contacto:
<input type="checkbox"/> Número de Contribuinte:
<input type="checkbox"/> Morada:
<input type="checkbox"/> Código Postal/ País:
<input type="checkbox"/> Telefone:

<input type="checkbox"/> Fax:
<input type="checkbox"/> E-mail:
<input type="checkbox"/> Web site:
<input type="checkbox"/> Revendedor:

Por favor, escolha uma:

- Governo
 Igreja
 Organização sem fins lucrativos (comprovativo exigido)
 Escola

AVG Anti-Virus solução pretendida:

AVG Anti-Virus	Sem desconto
AVG Anti-Virus & Firewall	Sem desconto
AVG Internet Security	Sem desconto
AVG Identity Protection	Sem desconto

	1-ano	2-ano
AVG Anti-Virus Business Edition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVG Internet Security Business Edition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVG File Server	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVG Email Server	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVG Server Edition for Linux/Free BSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Número de licenças pretendidas :

computadores _____
computadores _____
de ligações _____
mailboxes _____
de ligações _____ de servidores _____

Por favor dedique um momento para responder a estas questões :

1. Onde ouviu falar do AVG? _____
2. Porque escolheu o AVG? _____
3. Está a substituir outro anti-vírus? Sim Não
Se sim, qual ? _____
4. Podemos usar o seu nome e da sua organização como referência ? Se concordar, entraremos em contacto consigo previamente, antes de utilizar o seu nome.
 Sim Não

Termos e condições:

A(s) licença(s) não são transmissíveis, e são apenas para utilização da organização referida neste formulário. Os serviços prestados pelos revendedores, não estão incluídos. Os descontos serão concedidos após a aprovação da AVG Technologies, s.r.o.

Por favor assine para aceitar os termos e as condições acima.

Este formulário tem de ser assinado pelo representante da organização indicada neste formulário e não pelo revendedor

Nome: _____ Assinatura: _____ Cargo: _____ Data: _____