

# MSI Support Bestellung - einmalig



per Fax: .....+49 89 7485 64-\*\*

per E-Mail: support@msi-telesolutions.com

Gerne unterstützen wir Sie bei unseren Produkten. Um Ihnen unnötige Rückfragen und damit Verzögerungen zu ersparen, bitten wir Sie, das Bestellformular so genau wie möglich auszufüllen.

Stück	Leistung	BestellNr.	Preis pro Stück, netto
	<b>Supportticket</b> Preis für bis zu einer halben Stunde Unterstützung	MST1.1	90,00 €

**Problembeschreibung:**

## MSI-Produkt

HospiX Entry       PhoneStat

HospiX Open       TeleData

HospiX Care

Version / Build: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

## Technik PC und TK-Anlage

Betriebssystem: \_\_\_\_\_

Virtualisierung: \_\_\_\_\_

TK-Anlage: \_\_\_\_\_

Version: \_\_\_\_\_

## Kunde

Kunde: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Termin

Den Termin bitte **telefonisch im Vorfeld** unter Telefon 089 7485 64-27 abklären.

Wunschtermin: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

## Technischer Ansprechpartner

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die möglichen Sprachen für den Support sind Deutsch, Englisch und Russisch.

Bitte zum Termin sicherstellen:

- Ansprechpartner mit Administratorrechten am **PC**, an der **TK-Anlage** und ggf. im Netzwerk
- Internetzugang an dem PC mit der MSI Software
- installierte Fernwartungssoftware  
<http://www.msi-telesolutions.com/msigast.exe>

## Rechnungsanschrift

AuftragsNr: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: Ort: \_\_\_\_\_

UstID-Nr: \_\_\_\_\_

Firmenstempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_