

הזמנה 1001-2013 חבילת אחסון אתרים Windows Basic

שם הדומיין:	תאריך הזמנה:
-------------	--------------

פרטי בעל החשבון (במקרה של הזמנת דומיין בנוסף לחבילת האחסון, יש לציין את פרטי בעל החשבון באנגלית בלבד!)

שם פרטי:	שם משפחה:
שם חברה:	ח.פ. / ת.ז. / ע.מ.:
רחוב:	מספר בית:
עיר:	מיקוד:
טלפון:	טלפון נייד:
פקס:	אימייל:
חשבונית על שם:	

השירות המוזמן – אנא בחר את השירותים שאותם ברצונך להזמין

אחסון Windows Basic בתשלום חודשי מתחדש: 58 ש"ח	<input type="checkbox"/>
אחסון Windows Basic בתשלום לשנה מראש 12 חודשים X 54 ש"ח: 648 ש"ח	<input type="checkbox"/>
אחסון Windows Basic בתשלום לשנתיים מראש 24 חודשים X 50 ש"ח: 1200 ש"ח	<input type="checkbox"/>

כל המחירים בש"ח לפני מע"מ

תוספות – רישום דומיין

רישום דומיין co.il/org.il/com/net/org לשנתיים - 128 ש"ח	<input type="checkbox"/>	רישום דומיין co.il/org.il/com/net/org לשנה - 64 ש"ח	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

שם הדומיין:

כל המחירים בש"ח לפני מע"מ

פרטי תשלום						
סוג הכרטיס:	ויזה	ישראל	אמריקן אקספרס	דיינרס	מאסטרכארד	לאומי קארד
מספר כרטיס:						
תוקף הכרטיס:	CVV (שלוש ספרות אחרונות בגב הכרטיס):					
פרטי בעל הכרטיס:						
שם פרטי:	שם משפחה:					
ת.ז.:	טלפון:					

תנאים כלליים להצעה			
1.	כל המחירים הנקובים בהצעה הינם בשקלים חדשים לפני מע"מ.	2.	פתיחת חשבון האחסון ו/או רישום הדומיין בהתאם לחתימה על הסכם הזמנה מצ"ב.
3.	תנאי תשלום: בכרטיס אשראי מראש.	4.	פתיחת חשבון תבוצע תוך 24 שעות בימי עסקים כסדרם לאחר קבלת ההזמנה חתומה ואישור קבלת התשלום.
5.	לא ניתן לקבל החזר כספי או אחר בשל ביטול השירותים במהלך ההתקשרות.	6.	הצעה זאת תקפה כל עוד היא מופיעה באתר החברה תחת הצעה מס' 1001-2013.
7.	בחתימה על טופס ההזמנה מצהיר הלקוח כי הוא קרא ומסכים להסכם קבלת שירותי החברה ולתנאי הרישום הבאים: http://www.livedns.co.il/Terms.aspx – הסכם קבלת שירותי החברה. https://domains.livedns.co.il/Terms.aspx – הסכם רישום שם מתחם.		

אישור ההזמנה על ידי הלקוח	
הלקוח מאשר בזאת כי קרא והסכים לתנאי הצעת המחיר וההזמנה וכי הוא מאשר לחברת LiveDns Ltd לגבות ממנו תשלום על פי תנאי טופס ההזמנה. הלקוח מאשר בזאת כי במידה והתשלום הינו על בסיס שנתי / דו שנתי הוא יעבר בסיים התקופה לתשלום על בסיס חודשי מתחדש בהתאם לעלות חודשית יחסית.	
שם פרטי:	שם משפחה:
שם החברה:	תפקיד בחברה:
חתימה:	חותמת:
תאריך:	טלפון:

נא להעביר את ההזמנה באמצעות פקס: 03-9700601 (מומלץ לוודא שהפקס אכן התקבל בטלפון: 03-9700600)