

# TELEMED MOBILE PRAXIS CENTER JETZT KOSTENFREI BIS 30.06.2020!

# TELEMED @

Kommunikationslösungen

Fax: +49 (0) 261 8000-2029 | E-Mail: service@telemed.de | TELEMED-Infoline: T +49 (0) 261 8000-2007

## HIERMIT BESTELLE ICH:

**1x TELEMED MOBILE PRAXIS CENTER (1,2, ID278)**

Ab 01.07.2020: 524,- € einmalig + Nutzungsgebühr 9,90 € mtl.<sup>(ID2049)</sup>  
Freischaltung 29,90 €

bis 30.06.2020

**0,- €**

**AKTION: 3x TELEMED MOBILE PRAXIS CENTER (1,2, ID279)**

Ab 01.07.2020: 999,- € einmalig + Nutzungsgebühr 3x 9,90 € mtl.<sup>(ID2049)</sup>  
Freischaltung 3x 29,90 €

bis 30.06.2020

**0,- €**

**Sie sparen 573,- €!**

**JETZT  
KOSTENFREI  
BIS 30.06.2020**

**INKLUSIVE  
KOSTENLOSEM  
RÜCKGABERECHT!**

### BEI NEUBESTELLUNG VON MEHREREN HEIMARBEITSPLÄTZEN:

Zugriff der Sticks auf denselben PC in der Praxis?  Ja  Nein

### SYSTEMVORAUSSETZUNG:

Bitte achten Sie darauf, dass der Praxis-PC, auf den zugegriffen werden soll, Terminaldienste unterstützt. Dies ist insbesondere bei folgenden Betriebssystemen der Fall: Windows XP Professional SP3, Windows 7 Professional, Windows 8 Professional, Windows 10 Professional. Der Praxis-PC, auf den zugegriffen wird, hat folgendes Betriebssystem:

### IST BEREITS DAS TELEMED MOBILE PRAXIS CENTER IM

EINSATZ?  Ja  Nein

Falls ja, Zugriff der Sticks auf denselben PC?  Ja  Nein

Es gilt die zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses gültige TELEMED-Preisliste. Alle Preise inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

(1) TELEMED Mobile Praxis Center (Heimarbeit weltweit via USB-Stick) kann über jeden Online-Zugang genutzt werden. In der Praxis ist kein gesondertes Endgerät erforderlich.

(2) Die kostenfreie Nutzung des TELEMED Mobile Praxis Centers gilt bis 30.06.2020. Die Lieferung erfolgt in der Reihenfolge des Bestelleingangs und nach Verfügbarkeit. Im Rahmen dieser Aktion können maximal vier TELEMED Mobile Praxis Center-Lizenzen je Praxis bestellt werden. Ab dem 01.07.2020 werden die jeweiligen Lizenz- und Freischaltungskosten einmalig sowie die jeweiligen monatlichen Gebühren fortlaufend berechnet. Ab dem 01.07.2020 gelten die regulären Vertragslaufzeiten von 24 Monaten sowie die AGB der TELEMED. Diese können Sie unter [cgm.com/telemed-download](http://cgm.com/telemed-download) einsehen. Soll das TELEMED Mobile Praxis Center nicht über den 30.06.2020 hinaus genutzt werden, so muss dieses postalisch oder per E-Mail an [service@telemed.de](mailto:service@telemed.de) bis zum 30.06.2020 gekündigt werden.

### TELEMED-RECHNUNG PER E-MAIL:

Rechnungen werden von TELEMED automatisch an Ihre E-Mail-Adresse geschickt.

E-Mail-Adresse:

ODER

### TELEMED-RECHNUNG PER POST:

Bitte senden Sie mir meine TELEMED-Rechnung per Post.

Bei Versand der TELEMED-Rechnung per Post berechnet TELEMED eine monatliche Bearbeitungsgebühr von 1,50 € zzgl. 0,80 € Porto.

Praxisstempel

Ort/Datum

Vorname/Nachname (in Druckschrift)

Unterschrift

Verkäufer/DVO (optional)



## WICHTIGE ANGABEN ZU MEINER BESTELLUNG:

Herr  Frau Titel

Vorname

Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Praxissoftware

CGM-Kundennummer

Telefonnummer

Mobilnummer

Faxnummer

Geburtsdatum

**Falls abweichend, künftiger Ansprechpartner für TELEMED in Ihrer Praxis:**

Titel/Vorname/Nachname/Telefonnummer

**Bitte wählen Sie eine Praxisform aus:**

- Einzelpraxis  Praxisgemeinschaft  
 Gemeinschaftspraxis  MVZ  
 Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft

**Ich bin damit einverstanden, den  
TELEMED-Newsletter zu erhalten.**

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für die Nutzung des Kommunikationsdienstes von TELEMED habe ich gelesen und bin mit ihrer Geltung einverstanden. Die AGB sind online unter [www.cgm.com/telemed-download](http://www.cgm.com/telemed-download) im Bereich „Preislisten und Verträge“ einsehbar. Mir ist bekannt, dass die Erteilung meiner Einzugsermächtigung Voraussetzung für den wirksamen Abschluss und wesentlicher Bestandteil dieser Vereinbarung ist.

SEITE 2 VON 2 – ONLINE –

### Bitte senden Sie mir mein Angebot bzw. Informationen zu:

- TELEMED Protect-Pakete (Silber, Gold, Platin) für das Digitale-Versorgung-Gesetz**
- TELEMED Protect Firewall Pro**
- TELEMED Connect Phone**
- TELEMED Connect TIF**
- TELEMED Connect SIS**
- TELEMED Protect Endpoint Pro**

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich TELEMED widerruflich, die vereinbarten Gebühren von nachstehendem Konto einzuziehen. Zur Abgabe dieser Erklärung bin ich berechtigt.

IBAN

BIC

Ort/Datum/Unterschrift

[ Praxisstempel ]

Änderungen und Irrtümer vorbehalten.

**CompuGroup Medical Deutschland AG** · GB TELEMED · Maria Trost 21  
 56070 Koblenz · T +49 (0) 261 8000-2007 · F +49 (0) 261 8000-2029  
 service@telemed.de · [cgm.com/telemed](http://cgm.com/telemed) · Servicezeiten: Mo–Fr von  
 08:00–17:00 Uhr · USt.-ID-Nr.: DE175763043

