



CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI Posta Elettronica Certificata "POSTAINSIUREZZA"

- RICHIESTA DI ATTIVAZIONE CLIENTI BUSINESS -

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato a (città) _____ (prov.) _____ sesso M F

il _____ codice fiscale _____

residente in (città) _____ (prov.) _____ CAP _____

Via _____ (n.) _____

in qualità di legale rappresentante/titolare del/della seguente (crocisegnare la casella che interessa):

impresa individuale società studio professionale ente/associazione altro

(denominazione/ragione sociale) _____

con sede in (città) _____ (prov.) _____ CAP _____

Via _____ (n.) _____

cod. fisc. _____ partita iva _____

e mail _____ tel. _____

fax _____ cell. _____

Estremi documento di identità (da allegare in copia)

Carta Identità Patente (solo se rilasciata dalla Prefettura) Passaporto

Numero Documento _____

Rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE L'ATTIVAZIONE

delle seguenti caselle di posta elettronica certificata *POSTAINSIUREZZA* secondo quanto indicato nella presente Richiesta di Attivazione e nelle Condizioni Generali di Contratto (Mod. NAM PEC01) :

da 1 a 19 caselle (con 100MB spazio disco) N° _____ x € _____ , _____ cad./anno

da 20 a 50 caselle (con 100MB spazio disco) N° _____ x € _____ , _____ cad./anno

oltre le 50 caselle (con 100MB spazio disco) N° _____ x € _____ , _____ cad./anno





Le caselle saranno inserite (a scelta del CLIENTE) in uno dei seguenti domini:

SMART (Dominio del Servizio POSTAINSCUREZZA)

(nome.cognome@postainsicurezza.it)

(costo compreso nell'attivazione della casella)

BUSINESS (Personalizzazione dominio interno)

(nome.cognome@dominio.postainsicurezza.it)

€ [] , [] cad./anno

BUSINESS ADV (Personalizzazione dominio esterno)

(nome.cognome@dominio.it)

€ [] , [] cad./anno

(con un acquisto minimo di 20 caselle)

€ [] , [] una tantum

Servizi aggiuntivi (su richiesta si valutano eventuali ulteriori personalizzazioni):

Inserimento del solo Logo Aziendale

N° [] x € [] , [] cad./anno

Spazio disco aggiuntivo (multipli di 100 MB)

N° [] x € [] , [] cad./anno

Pannello di controllo per autogestione proprie caselle

(solo per domini esterni)

gratuito

Corrispettivo totale al netto dell'I.V.A.

€ [] , []

Corrispettivo totale comprensivo di I.V.A.

€ [] , []

Ulteriori condizioni concordate: _____

DECORRENZA, DURATA E RINNOVO DEL CONTRATTO⁽¹⁾

Decorrenza.

Il CONTRATTO decorre dalla data di attivazione del Servizio da parte di NAMIRIAL.

Scadenza.

La scadenza del CONTRATTO è stabilita come di seguito indicato (crocisegnare in corrispondenza della scelta effettuata)⁽²⁾:

(Opzione 1) Anni 1 (uno) Anni 2 (due) Anni 3 (tre) dalla data di attivazione del Servizio

(Opzione 2) alle ore 24.00 del giorno

[] / [] / [] [] [] [] []

Rinnovo

Alla scadenza, il CONTRATTO sarà tacitamente e sistematicamente rinnovato per i seguenti periodi⁽²⁾:

(Opzione 1) di anno in anno di biennio in biennio di triennio in triennio

(Opzione 2) alle ore 24.00 del 31/12 del 1° 2° 3° anno successivo a ciascuna scadenza

salva disdetta da inviare al domicilio dell'altra parte almeno 30 (trenta) giorni prima della scadenza di ciascun periodo mediante raccomandata postale con avviso di ricevimento o tramite posta elettronica certificata (in questo ultimo caso, se indirizzata al GESTORE, purché inviata all'apposito indirizzo pubblicato sul sito www.sicurezza postale.it).

(1) Nel caso di mancata compilazione della presente sezione, si intenderanno validi i termini standard di durata e rinnovo indicati nell'art. 4 delle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM PEC01).





(2) Le Opzioni 1 e 2 sono tra loro alternative. La scelta dell'Opzione di durata 2 prevale nel caso di erronea contemporanea scelta di un'Opzione di durata 1, così come la scelta di un'Opzione di rinnovo 2 prevale nel caso di erronea contemporanea scelta di un'Opzione di rinnovo 1.

DENOMINAZIONI DA ASSEGNARE ALLE CASELLE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA:

CASELLA N° 01	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 02	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 03	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 04	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 05	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 06	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 07	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 08	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 09	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 10	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 11	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 12	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 13	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 14	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 15	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 16	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 17	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 18	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 19	@ postainsicurezza.it
CASELLA N° 20	@ postainsicurezza.it

CONDIZIONI PRINCIPALI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO.

Il Servizio *POSTAIN SICUREZZA* è erogato al CLIENTE sulla base di quanto specificato nella presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e nei termini e con le modalità indicate nelle relative "Condizioni generali di contratto" per il Servizio di Posta Elettronica Certificata *POSTAIN SICUREZZA* (Mod.NAM PEC01), che devono intendersi qui integralmente richiamate ove non specificamente ed espressamente derogato.

La presente "RICHIESTA DI ATTIVAZIONE" e le suddette "Condizioni generali di contratto" costituiscono parti integranti, sostanziali e inscindibili di un unico contratto ed in tal modo devono, pertanto, essere lette ed interpretate.

Per le definizioni dei termini utilizzati nella presente RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, si fa rinvio all'art. 1 (Definizioni) delle Condizioni generali di contratto (Mod.NAM PEC01).

Tutti i corrispettivi indicati nella presente RICHIESTA DI ATTIVAZIONE devono intendersi oltre ad i.v.a. nell'aliquota di legge e devono essere pagati dal CLIENTE con le modalità e nei termini di seguito indicati:





	Termine di pagamento	Modalità di pagamento
In sede di prima attivazione del Servizio	Pagamento integrale anticipato entro la data di attivazione del Servizio	Bonifico bancario Carta di credito
Negli anni successivi	Pagamento integrale anticipato entro il giorno di scadenza di ciascun anno di validità del presente contratto	RID
Ulteriori condizioni concordate		

ESTREMI DEL CONTO CORRENTE BANCARIO SUL QUALE EFFETTUARE IL BONIFICO:

BENEFICIARIO	BANCA	AGENZIA	IBAN

Con la sottoscrizione della presente richiesta, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), il sottoscritto dichiara di agire in qualità di rappresentante del soggetto indicato nel presente modulo o comunque di delegato da quest'ultimo alla sottoscrizione della presente richiesta.

Luogo

Data

Timbro e firma del CLIENTE per accettazione
X _____

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE A NANO SISTEMI S.R.L.

Per confermare la presente RICHIESTA DI ATTIVAZIONE, inviare a NANO SISTEMI S.R.L. la seguente documentazione (debitamente compilata e firmata):

- a) Richiesta di Attivazione
 - b) Condizioni Generali di Contratto
 - c) Modello RID;
 - d) fotocopia leggibile di un documento di identità valido del richiedente;
 - e) ricevuta del pagamento (in caso di pagamento tramite bonifico);
- tramite fax al n. 011 4121881
oppure mediante raccomandata postale al seguente indirizzo:
NaNo Sistemi S.r.l. - Corso Susa 111, 10098 Rivoli (TO)

PER ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO (PARTE DA COMPILARSI A CURA DI NAMIRIAL S.P.A.):

Senigallia, li <input type="text"/> / <input type="text"/> / 2 0 <input type="text"/>	NAMIRIAL S.p.A.
CODICE CLIENTE ATTRIBUITO: <input type="text"/>	

