

Microsoft® Business Solutions

Forhandlerskifteerklæring for _____ (Indsæt navn) *Customer Transfer Request*

Ovenstående kunde erklærer med sin underskrift herunder sit ønske om at skifte Microsoft Business Solutions Partner. Ovenstående kunde erklærer samtidig at dennes nuværende Microsoft Business Solutions Partner er klar over at kunden ønsker at skifte forhandler.

Alle felter markeret med * *skal* udfyldes for at forhandlerskiftet kan foretages.

Oplysninger om kunde:

*Firmanavn	
*Kontaktperson	
*Telefonnummer	
*E-mail adresse	
*Postnummer	DK-
*Produkt	
*Serienummer	

Oplysninger om nuværende partner

*Firmanavn	
*Kontaktperson	
*Telefonnummer	
*E-mail adresse	
*Postnummer	DK-
Autorisationsnummer	
<i>Microsoft Business Solutions PAM</i>	<i>Udfyldes af Microsoft</i>

Oplysninger om ny partner

*Firmanavn	Inventio.IT A/S
*Kontaktperson	Thomas Klavsén
*Telefonnummer	70 26 98 99
*E-mail adresse	tkl@inventio.it
*Postnummer	2730
Autorisationsnummer	710539
<i>Microsoft Business Solutions PAM</i>	<i>Udfyldes af Microsoft</i>

Supplerende oplysninger

*Ønsket overdragelsesdato:	/ 20	
*Årsag til forhandlerskifte (Sæt hak ved årsag)	Dårligt forhold til eksisterende partner/forhandler	
	Manglende eller utilfredsstillende support	
	For langsom sagsbehandling hos eksisterende partner	
	Forhandlers ekspertise/viden	
	Ændrede forretningsbehov	
	Eksisterende partner har opsagt samarbejde	
	Eksisterende partner ophørt med sit virke	
	Bedre pris hos ny partner	
Andet (Angiv venligst årsag nedenfor)		

Forhandlerskifteerklæringen skal sendes til Inventio.IT

- E-mail: info@inventio.it
- Fax: 70 26 98 97

Kundes underskrift: _____ Dato: ___/___/20___