

## Reseller Aanmelding

### De toekomst bieden wij u vandaag!

Met dit formulier kunt u zich snel en eenvoudig aanmelden als Reseller van 12Connect. Dit volledig ingevuld en ondertekend formulier graag sturen naar [info@12connect.com](mailto:info@12connect.com) of faxnummer 076-2011122. U dient hier tevens een kopie van uw legitimatiebewijs en inschrijving Kamer van Koophandel (niet ouder dan 3 maanden) aan toe te voegen.

Binnen een aantal dagen ontvangt u van ons per e-mail uw Reseller inlogcode. Vervolgens ontvangt u een overeenkomst die door u ondertekend geretourneerd

#### Resellergegevens

Bedrijfsnaam:	
Adres:	
Postcode/Woonplaats:	
Postadres: <small>(indien van toepassing)</small>	
Postcode/Woonplaats: <small>(indien van toepassing)</small>	
Telefoonnummer:	
Faxnummer:	
E-mail:	
Website:	
KvK Nummer:	
BTW Nummer:	
IBAN (Bankrekeningnummer):	
Bedrijfs IP-adres*:	

#### Directiegegevens

Naam:	
Functie:	
E-mail:	
Mobiel Telefoonnummer:	

\* Om u toegang te geven tot de Reseller Portal hebben wij een vast IP Adres nodig.

#### Bedrijfsgegevens & Activiteiten

Branche:	
Hoofdactiviteit:	
Rechtsvorm:	
Aantal Medewerkers:	
Aantal Vestigingen:	
Internet Winkel:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
On-Site Service:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
ICT Hardware:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
ICT Netwerk:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Telecom:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
VoIP:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

#### Afzetgebied & Doelgroep

Landelijk:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Regionaal:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Lokaal:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Particulier:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Klein Zakelijk:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
MKB:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Groot Zakelijk:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

### Welke diensten wilt u gaan verkopen?

Virtuele PBX (VPBX):	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
PBX Complete:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
SIP Trunk:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Fax2Email:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
VoIP Hardware (retail):	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Vast Mobiel:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Private Mobile Network:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Internetverbindingen (zakelijke aansluitingen):	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

### Korte omschrijving waarom u Reseller wilt worden van 12Connect

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Bevestiging

Ondergetekende verklaart dat de vermelde gegevens op dit formulier correct zijn ingevuld. Zolang er geen kredietlimiet is bepaald, zijn de betalingscondities op basis van vooruitbetaling.

Alle genoemde prijzen zijn **inclusief** 21% BTW en onder voorbehoud van typfouten en tussentijdse wijzigingen.

**Ja**, wij gaan akkoord met de Algemene Voorwaarden van 12Connect BV welke zijn gedeponneerd bij de Kamer van Koophandel te Breda, in te zien op de website [www.12connect.com](http://www.12connect.com) en op aanvraag toegezonden.

**Naam\*:**

**Datum:**

**Plaats:**

**Handtekening klant:**

*\*Rechtsgeldig vertegenwoordigingsbevoegd persoon.*