

Fält markerade med * är obligatoriska. Gråmarkerade fält fylls i av Kofax Expert Systems.

Avtal kan registreras via Exder eller via denna blankett. Skicka undertecknat avtal till info@exder.se. Kofax Expert Systems bekräftar er beställning och skickar inloggningsuppgifter till "Användare". Samtliga tjänster debiteras enligt aktuell prislista, se www.exder.se.

**En användarlicens behövs för första Exdermodulen men användare som nyttjar fler moduler behöver inte flera användarlicenser. Alla personer som använder Exder måste ha en egen användarlicens (obs! användaridentiteten är personlig).

Alla användare som anmäls på denna blankett får full tillgång till kundens Exder. Skall användare ha begränsad åtkomst skall en "Behörighetsblankett Exder" användas för varje användare.

Kunden

Företag*	Kundnummer
----------	------------

Användare*

Namn användare*	Användar-ID
E-post, användare*	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Stäng användare
Underskrift vid ny eller ändring användare*	Gäller fr.o.m. datum
<input type="checkbox"/> Användarlicens**	<input type="checkbox"/> Dygnsanvändare

Namn användare*	Användar-ID
E-post, användare	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Stäng användare
Underskrift vid ny eller ändring användare*	Gäller fr.o.m. datum
<input type="checkbox"/> Användarlicens**	<input type="checkbox"/> Dygnsanvändare

Namn användare*	Användar-ID
E-post, användare	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Stäng användare
Underskrift vid ny eller ändring användare*	Gäller fr.o.m. datum
<input type="checkbox"/> Användarlicens**	<input type="checkbox"/> Dygnsanvändare

Namn användare*	Användar-ID
E-post, användare	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Stäng användare
Underskrift vid ny eller ändring användare*	Gäller fr.o.m. datum
<input type="checkbox"/> Användarlicens**	<input type="checkbox"/> Dygnsanvändare

Namn användare*	Användar-ID
E-post, användare*	<input type="checkbox"/> Ny <input type="checkbox"/> Ändring <input type="checkbox"/> Stäng användare
Underskrift vid ny eller ändring användare*	Gäller fr.o.m. datum
<input type="checkbox"/> Användarlicens**	<input type="checkbox"/> Dygnsanvändare

Genom underskrift accepterar kunden och användare de villkor som publicerats i licensavtalets allmänna villkor se www.exder.se

Ort*/Datum*
Firmatecknares underskrift*
Namnförtydligande*