

Adresat:
TEXA POLAND SP. Z O.O.
ul. Brzezińska 52a
41-404 Mysłowice
wysłano na email: sales.pl@texa.com

Request to change TEXA DEALER_PL_2.3

Dotyczy: wniosek o zmianę **DYSTRYBUTORA TEXA dla urządzeń i usług produkcji TEXA**

Niniejszym proszę o zmianę dystrybutora dla następujących urządzeń TEXA („Produktów“):

Model urządzenia	Numer seryjny	ID klucza HASP

Od dnia zmiany dystrybutora potwierdzonej przez TEXA, wszelkie Usługi (w tym wsparcie techniczne, aktywacja nowych usług i innych subskrypcji) związane z powyższymi Produktami będą świadczone przez następującego dystrybutora TEXA:

Nazwa nowego dystrybutora: Larsson Polska sp. z o.o.

Pełny adres wraz z krajem: Narwicka 21, 80-557 Gdańsk, Polska

Jestem świadomy, że zmiana, o której mowa w niniejszym wniosku, ze względów technicznych może wymagać czasu (do 90 dni). Czas biegnie od momentu otrzymania przez TEXA wniosku o zmianę. TEXA zastrzega sobie prawo do odmowy zmiany dystrybutora, dopóki na urządzeniu jest aktywna subskrypcja TEXPACK zakupiona u poprzedniego dystrybutora.

Ponadto, oświadczam i zgadzam się, że Produkty:

- będą wykorzystywane wyłącznie do celów cywilnych i nie są przeznaczone oraz nie będą wykorzystywane do celów wojskowych lub związanych z uzbrojeniem;
- nie będą bezpośrednio lub pośrednio sprzedawane, dostarczane, przekazywane lub w inny sposób udostępniane lub wykorzystywane przez jakąkolwiek osobę fizyczną lub prawną lub podmiot objęty restrykcjami lub mający siedzibę w kraju, którego restrykcje dotyczą i zostały przyjęte przez władze Unii Europejskiej (UE), Wielkiej Brytanii (UK) lub USA (w tym: Białoruś, Krym, Sewastopol, Donieck, Ługańsk, Federacja Rosyjska, Iran, Syria, Sudan Południowy, Koreańska Republika Ludowo-Demokratyczna, Kuba), ani żadną osobę lub podmiot, której są własnością lub są przez nią kontrolowane lub które działają w imieniu, bezpośrednio lub pośrednio, którejkolwiek z wyżej wymienionych osób lub podmiotów;
- nie będą tranzytowane przez powyższe terytorium, chyba że takie transakcje są wyraźnie dozwolone przez przepisy, które mają zastosowanie do konkretnych Produktów i usług oferowanych przez TEXA S.p.A. lub podlegają ogólnej lub konkretnej licencji lub upoważnieniu.

Z wyrazami szacunku

Podpis KLIENTA

Imię i nazwisko podpisującego (drukowanymi literami)

Miejscowość

Imię i nazwisko KLIENTA:

Ulica:

Data (dzień/miesiąc/rok)

Miasto:

Kraj:

Pieczęć KLIENTA