

ZLECENIE DIAGNOZY TELEFONU / TABLETU (strona 1/2)

– FORMULARZ DANYCH TECHNICZNYCH

Prosimy o wydrukowanie i jak najdokładniejsze wypełnienie niniejszego formularza oraz o wysłanie go wraz z uszkodzonym nośnikiem. Im więcej szczegółowych informacji uzyskamy, tym szybciej wykonamy diagnozę i proces odzyskiwania danych. Jeżeli nie są znane odpowiedzi w poszczególnych polach, prosimy ich nie wypełniać.

Wszystkie wytłuszczone pola dokumentu prosimy starać się wypełnić.

1. Dane telefonu / tabletu / karty SIM

Producent :		Model:	
Numer seryjny:		Na gwarancji: * TAK / NIE*	
Dodatkowe akcesoria (odpowiednie pola zaznaczyć):			
<input type="checkbox"/> ładowarka	<input type="checkbox"/> kabel USB	<input type="checkbox"/> karta pamięci (typ, nr seryjny)
<input type="checkbox"/> karta SIM	<input type="checkbox"/> PIN:	<input type="checkbox"/> inne	

3. Tryb analizy

- a. – logiczny (urządzenie sprawne technicznie, brak dostępu do danych) * TAK / NIE
- b. – techniczny (urządzenie nie jest sprawne technicznie, brak dostępu do danych) * TAK / NIE
- ⌚ uszkodzony nośnik **może być otwarty w sterylnych warunkach** * TAK / NIE

4. Organizacja danych – ilość partycji (wolumenów):

5. Rodzaj danych do odzyskania:

6. Okoliczności wystąpienia błędu, wykonywane operacje po stwierdzeniu usterki, używane programy itp. (prosimy o rzetelny opis) :

– WARUNKI ANALIZY

Powyższy formularz dotyczy analizy w trybie **STANDARDOWYM**. Diagnoza wykonywana jest średnio w czasie od 3 do 5 dni roboczych od dostarczenia nośnika do laboratorium (w Lublinie) – nośnik przychodzący jest analizowany w trakcie godzin pracy laboratorium, od poniedziałku do piątku). - koszt 300 zł

* TAK / NIE

Zmiana trybu na **PRZYSPIESZONY**. Diagnoza wykonywana jest średnio w czasie do 2 dni roboczych od dostarczenia nośnika do laboratorium (w Lublinie) – nośnik przychodzący jest **niezwłocznie** analizowany w trakcie godzin pracy laboratorium, od poniedziałku do piątku) – koszt – 650 zł

* TAK / NIE

Zmiana trybu na **EKSPRESOWY** (czas wykonania analizy biegnie od momentu dostarczenia urządzenia do laboratorium (w Lublinie) – nośnik przychodzący jest **niezwłocznie** analizowany, pracujemy nad nim w trybie 7 dni / 24godziny) – koszt – 1500 zł

* TAK / NIE

ZLECENIE DIAGNOZY TELEFONU / TABLETU (strona 2/2) – WAŻNE INFORMACJE REGULAMINOWE

1. Niniejsze zamówienie jest traktowane jako formalne zlecenie wykonania analizy możliwości odzyskania danych. Zobowiązanie wynikające z niniejszego zlecenia jest dla Zleceniobiorcy, zobowiązaniem starannego działania, a nie zobowiązaniem skutku.
2. O podjęciu lub nie, procedur odtworzenia danych Zlecający decyduje po otrzymaniu wyników diagnozy.
3. Cena wykonania usługi odzyskania danych podawana jest w kalkulacji cenowej po wykonaniu analizy.
4. Pisemną analizę z wykonanej diagnozy Zlecający otrzymuje na własne żądanie i jedynie w trybach diagnozowania wyższych niż STANDARDOWY. W pozostałych przypadkach wysyłana jest krótka informacja pocztą elektroniczną. Istnieje możliwość odpłatnego wystawienia ekspertyzy.
5. Zleceniobiorca:
 - a. nie odpowiada za wady ukryte lub fizyczne dostarczonego urządzenia, które mogą się ujawnić w czasie przeprowadzania ekspertyzy (w wypadku zaistnienia takiego przypadku, dalsze procedury zostaną przeprowadzone po konsultacji ze Zlecającym)
 - b. nie ponosi odpowiedzialności za utracone dane i związane z tym następstwa, oraz utratę korzyści
 - c. informuje, że w przypadku uszkodzeń technicznych, procedury diagnostyczne i odtwarzania danych zakładają ingerencję w elementy wewnętrzne urządzenia. Jest to jednoznaczne ze zmianą stanu urządzenia w stosunku do jego stanu w momencie dostarczenia, mogą być przyczyną trwałego uszkodzenia urządzenia, mogą stanowić utratę podstaw do ewentualnych świadczeń gwarancyjnych, jak również do braku możliwości odtworzenia danych za kolejnym razem, po rezygnacji z usługi po pozytywnej diagnozie
 - d. w skomplikowanych przypadkach analizy, lub w razie niemożliwości nabycia niezbędnych do jej wykonania części, podzespołów, lub technologii, może wydłużyć czas wykonania analizy ponad określony w zleceniu

Powyższe nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Zlecającego w stosunku do Zleceniobiorcy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że dołoży wszelkich starań aby odzyskiwane dane były kompletne, jednakże nie ponosi żadnej odpowiedzialności za uszkodzenia danych wynikłe jeszcze przed podjęciem procedur odtworzeniowych w laboratorium.
7. Dane zawarte na nośnikach dostarczonych przez klienta są jego własnością. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania ich poufności, oraz do usunięcia wszelkich kopii roboczych powstałych w czasie procesu analitycznego i odzyskiwania w ciągu 14 dni od momentu dostarczenia tych danych Zlecającemu. Jednocześnie wyłącza się odpowiedzialność prawną Zleceniobiorcy z tytułu praw własności do jakichkolwiek aplikacji i danych zawartych na nośniku Zlecającego.
8. Wszelkie działania Zleceniobiorcy dotyczące zarówno procesu diagnozowania, odtwarzania danych, jak i użytych narzędzi stanowią tajemnice przedsiębiorstwa i nie podlegają ujawnieniu.
9. Zleceniobiorca wyłącza udział w jakichkolwiek roszczeniach Zleceniodawcy (wynikających pośrednio lub bezpośrednio z otrzymanych wyników diagnozowania lub odtwarzania danych), wobec osób lub firm trzecich.
10. Formularz ten stanowi zgodę Zlecającego na poniesienie kosztów analizy zgodnie z jego warunkami. Opłata obligatoryjnie przypada Zlecającemu, na podstawie danych podanych poniżej. O ile inaczej nie zaznaczono, Zlecający winien ją uregulować gotówką, lub przelewem na konto (wymagamy dokumentu potwierdzającego dokonanie przelewu) najpóźniej w dniu odbioru lub przed zwrotem nośników. Istnieje możliwość uruchomienia płatności „za pobraniem” o ile wystąpi takie życzenie.
11. Koszty dostarczenia i odbioru nośnika ponosi Zlecający.
12. Zleceniobiorca informuje, że nieodebranie nośnika w terminie 14 dni od daty powiadomienia o zakończonej diagnozie, powoduje naliczanie kosztów magazynowania w kwocie **6 zł** za każdy dzień zwłoki. Po kolejnych 2 miesiącach nieodebrania, urządzenie zostanie zutilizowane lub wpisane na stan magazynu części.

Dane Zlecającego diagnozę - kolor **zielony** wspólny, kolor czarny – dla firm, dane do faktury:

Pełna nazwa firmy:			Firmę znalazłem poprzez:
NIP:	Kod:	Miasto:	ul.
Imię i nazwisko zamawiającego:			Stanowisko:
tel. :	GSM:	e-mail kontaktowy :	

- Oświadczam, że jestem prawomocnym właścicielem danych, które są przedmiotem opisanej zleceniem usługi/ prawomocny właściciel udzielił mi pełnomocnictwa do ich odzyskania.*
- Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi informacjami tego dokumentu, akceptuję je i zlecam wykonanie analizy możliwości odzyskania danych. * Niepotrzebne skreślić

data:

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji, oraz pieczęć zamawiającego