

Odzyskiwanie danych - formularz zgłoszeniowy

Zleceniodawca:

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres:

NIP:

Adres e-mail:

Telefon:

Dane nośnika:

Producent nośnika:

Model:

Numer seryjny:

Pojemność:

Okoliczności towarzyszące uszkodzeniu (proszę opisać okoliczności towarzyszące utracie danych np. dysk upadł, nie jest wykrywany przez BIOS, zniknęła partycja itp.)

.....
.....
.....
.....

Zgadzam się/Nie zgadzam się* na otwarcie nośnika w warunkach laboratoryjnych (może skutkować utratą gwarancji).

Nośnik należy/nie należy* odesłać po procesie analizy/odzyskiwania danych.

1. Analiza nośnika zostanie przeprowadzona bezpłatnie w trybie standardowym.
2. Usługobiorca zostanie poinformowany o wynikach analizy.
3. Po otrzymaniu wyników analizy Usługobiorca podejmuje decyzję o przeprowadzeniu właściwego procesu odzyskania danych, bądź odstępuje od tego procesu.
4. Firma PECOM zobowiązuje się do zachowania poufności informacji znajdujących się na dostarczonym nośniku.
5. Firma PECOM nie odpowiada za utracone dane oraz związane z tym skutki.
6. Firma PECOM nie odpowiada za legalność informacji zawartej na dostarczonym nośniku.
7. Usługobiorca oświadcza, że jest uprawniony do dysponowania informacjami zawartymi na dostarczonym nośniku.
8. Nieodebranie nośnika przez okres 2 miesięcy od dostarczenia do Usługodawcy, skutkuje jego przejściem na własność firmy PECOM Piotr Komorowski.
9. Koszty przesyłki nośnika ponosi usługobiorca
10. Usługobiorca upoważnia Usługodawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

Akceptuję powyższe warunki

.....
(Data i podpis usługobiorcy)