

Vertragszusatz vom _____ (Datum) zwischen _____

KasCada GmbH

Postfach 1253

97821 Marktheidenfeld

und _____

KundenNr: _____

Name/Firma: _____



Sehr geehrte Kunden, bitte füllen Sie dieses Formular **nach** einem persönlichen Beratungsgespräch mit KasCada aus. Unsere Mitarbeiter klären dann die Einzelheiten. Die Preise entnehmen Sie bitte unserer aktuellen Preisliste. KasCada akzeptiert dieses Dokument auch als Fax. Dieses Formular ist für Fensterbriefumschläge geeignet!

Antrag für Servicenummer (In- und Ausland)
 Ich beantrage für die Line _____ (wenn schon vorhanden)
 die Schaltung der Servicenummer(n):

- | | | |
|----|----------|--------------------|
| a) | im Tarif | mit Mobilfunktarif |
| b) | im Tarif | mit Mobilfunktarif |
| c) | im Tarif | mit Mobilfunktarif |
- (Bitte verwenden Sie mehrere Formulare, wenn die Nummern unterschiedlich geschaltet werden sollen!)

als	Einzelnummer	10er Block (DDI1)
		100er Block (DDI2)
		1000er Block (DDI3)

Schaltungsart:

- | | | |
|--|-------------|-------------------------------|
| A0 (Direktschaltung) | Zielnummer: | |
| A1 (Zeit- und Reihenschaltung) | Zielnummer: | (kann online geändert werden) |
| Aufschaltung auf neues oder bestehendes Linesystem Professional (A2, A2plus, A3) | | |
| Aufschaltung auf A3Plus (nur mit DDI3) | | |
| A1tech (reine Servernutzung, z.B. Faxabruf) siehe Sondervereinbarung | | |

Ich bin darüber informiert, dass Forderungsausfälle bei den kostenpflichtigen Rufnummern auftreten können.

Bei ungesicherter Auszahlung trage ich selbst diese Ausfälle, übersteigen die Ausfälle die Auszahlung, so trage ich die entstehenden Kosten. KasCada behält von der Auszahlung einen Sicherheitsbehalt in Höhe der zu erwartenden Ausfälle ein.

Dieser Sicherheitsbehalt wird den Gegebenheiten angepasst. Der aktuelle Rückbehalt ist im Online-Konto ersichtlich und kann auch bei KasCada abgefragt werden.

Bei gesicherter Auszahlung trägt KasCada die Ausfälle. Einschränkungen sind in der zugehörigen Besonderen Geschäftsbedingung geregelt, die ich gelesen habe und anerkenne.

Ich verpflichte mich keine Anrufer zu beraten die minderjährig, geistig behindert, psychisch krank oder in finanziellen Schwierigkeiten sind. Solche Anrufer werde ich KasCada unmittelbar melden damit diese gesperrt werden können.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift Kunde

