

## Autorisierung der Melder für das medavis Service Center

### Organisation:

Name:

---

Anschrift:

---

---

---

Mit dem medavis Service Center stellt die medavis im Rahmen ihrer Wartungsverträge einen Kommunikationskanal zu Verfügung, über den Kunden effizient mit dem Supportteam der medavis in Kontakt treten und den aktuellen Status der Bearbeitung verfolgen können.

Zwischen der Organisation und der medavis bestehen Software Wartungsverträge.

Ich autorisiere hiermit die nachstehenden aufgeführten Personen (Melder) im Namen unserer Organisation gegenüber der medavis über das medavis Service Center Störungsmeldungen aufzugeben, Leistungen zu beauftragen sowie auf entsprechende Dokumentationen, Rückmeldung und Statusinformationen zuzugreifen oder diese zu bearbeiten.

Sie erhalten Zugang zu den im medavis Service Center zur Verfügung gestellten Dateien und Unterlagen.

Unsere Organisation stellt sicher, dass die benannten Melder über Zugänge mit entsprechenden Administrationsrechten zu den in der Organisation genutzten medavis Produkten verfügen und entsprechend geschult sind.

Ich bin damit einverstanden, dass die Erteilung der Zugriffsberechtigung nur schriftlich widerrufen werden kann.

Die medavis GmbH behält sich vor, Zugangsberechtigungen zum medavis Service Center jederzeit zu deaktivieren und wird in diesem Fall die Organisation hierüber informieren.

## Benennung der durch die Organisation autorisierten Melder

Bitte beachten Sie, dass nur Melder mit personenbezogenem Zugang angelegt werden können. Hierzu ist jeweils die Hinterlegung einer personalisierten E-Mail-Adresse und der direkten Durchwahl nötig. Es können systembedingt keine gemeinsam genutzten Email Adressen eingerichtet werden.

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben zurück per E-Mail an [support@medavis.de](mailto:support@medavis.de) oder per FAX an +49 721 92910-111.

### Hauptansprechpartner bei der Organisation für den medavis Support:

Anrede	_____	Funktion	_____
Vorname	_____	Nachname	_____
Pers. E-mail	_____	Durchwahl	_____

### Weitere Melder:

Anrede	_____	Funktion	_____
Vorname	_____	Nachname	_____
Pers. Email	_____	Durchwahl	_____

Anrede	_____	Funktion	_____
Vorname	_____	Nachname	_____
Pers. Email	_____	Durchwahl	_____

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

---

Rechtsgültige Unterschrift eines  
rechtlichen Vertreters der Organisation

---

Name des Unterzeichners  
in Blockbuchstaben