

## Interessieren Sie sich für einen Wartungsvertrag oder ein Software Update?

Bei Interesse kreuzen Sie eine der nachfolgenden Varianten an und senden dieses Formular bitte an uns zurück! Ihr Ansprechpartner wird sich schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen.

[wartungsvertraege@medilas.ch](mailto:wartungsvertraege@medilas.ch)

Name / Vorname\*

Ansprechpartner (falls abweichend)

Praxis / Klinik

Strasse, Hausnummer / Postfach\*

PLZ / Ort\*

Ich interessiere mich für folgenden Wartungsvertrag:

SILBER

GOLD

PLATIN

Datum, Ort / Unterschrift\*

\* Pflichtfelder

Die von Ihnen im Kontaktformular eingegebenen Daten werden zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Diese Daten geben wir nicht ohne Ihre Einwilligung weiter. Die Verarbeitung der in das Kontaktformular eingegebenen Daten erfolgt somit ausschliesslich auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Dazu reicht eine form - lose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitungsvorgänge bleibt vom Widerruf unberührt. Die von Ihnen im Kontaktformular eingegebenen Daten verbleiben bei uns, bis Sie uns zur Löschung auffordern, Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen wird oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt (z. B. nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Anfrage). Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben unberührt.

**Medilas AG**

Zürcherstrasse 39,

8952 Schlieren

T +41 44 747 40 00

[wartungsvertraege@medilas.ch](mailto:wartungsvertraege@medilas.ch)

[www.medilas.ch](http://www.medilas.ch)

