|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| פרטי התקשרות |   |   |   |
| שם | חברה | תפקיד |   |
| טלפון | נייד |   |   |
| email | פקס |   |   |
| מספר קריאה / שם תחנה (אצל הלקוח)  |   |
|   |   |   |
| כתובת מלאה |  |   |
| כתובת לאיסוף הדיסק (חינם) | כנ"ל |   |
| כתובת למשלוח חשבוניות | כנ"ל |   |
|   |   |   |   |
| פרטי המדיה |   |   |   |
| סוג המדיה                                                                                                                                                                                                           יצרן המדיה        נפח  גיגה |
| סוג בקר      האם המדיה עדיין באחריות כן לא |   |
| מערכת הפעלה                                                                                                                                                                                                                                                 פרט גרסה או מערכת הפעלה אחרת  |   |
| כמה מחיצות היו בדיסק    פרוט  |   |
|   |   |  |   |
| פרוט כללי של התקלה |   |   |   |
|  |   |
| תיאור הקבצים / הספריות שצריך לשחזר |   |   |
|  |   |
| אני מעריך שהסיבה לתקלה היא:                                                                            סיבה אחרת (פרט) |   |
| אני מעוניין לקבל את תוצאת השחזור על                                                                    מדיה אחרת (פרט): |   |
| האם דרוש דו"ח לחברת הביטוח: כן לא     האם המידע מעורב בהליכים משפטיים / חקירה: כן לא |   |
| האם המידע מסווג ביטחונית: כן לא      שם קב"ט מאשר:  |   |
|  הנני מאשר כי במידה ויידרש לפתוח את הדיסק ולפרק את חלקיו לצורך שחזור החומר, ייהרס הציוד והדבר יביא לאובדן האחריות. (אנו דורשים את האישור ברוב התקלות הפיזיות) |   |
|   |   |  |   |
| תשלום עבור הבדיקה |   |   |   |
| בכרטיס אשראי - יימסר טלפונית  צ'ק   העברה בנקאית הזמנת עבודה מחברה (באישור המעבדה בלבד) |   |
|  |   |
| מסלולי הבדיקה |   |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| בחר | סוג בדיקה | מחיר בדיקה | משך הבדיקה | הערות |
|  | רגילה | 250 ש"ח | 72 שעות | הבדיקה מתקיימת בשעות המעבדה |
|  | רגילה לקלטת גיבוי | 450 ש"ח | 72 שעות | הבדיקה מתקיימת בשעות המעבדה |
|  | מיידית | 600 ש"ח | 6 שעות | הבדיקה מתקיימת בשעות המעבדה |
|  | חרום | 4500 ש"ח | 6 שעות | הבדיקה מתקיימת בכל שעות היממה  |
|  | בדיקת RAID מיידית | 250 ש"ח / דיסק | עד 72 שעות | הבדיקה מתקיימת בשעות העבודה |
|  | בדיקת RAID חרום | 4500 ש"ח | עד 72 שעות | הבדיקה מתקיימת בכל שעות היממה  |

 |   |
|  |   |
| הערות: |   |
|  |   |
|  לצרכי סטטיסטיקה - איך שמעת עלינו לראשונה:                                                                           פרט:  |   |
| הנני מאשר כי קראתי בעיון את תנאי ההתקשרות והנני מסכים להם. |  |

תחתית הטופסצותת

**הארות שונות :**