

INTAKE FORMULIER

Organisatie : _____
Branche : _____
Adres : _____
Postcode/Plaats : _____
Telefoonnummer : _____ Faxnummer : _____
E-mail : _____ Website : _____
Contactpersoon : _____ Functie : _____
Factuuradres : _____

Omschrijving algemene werkzaamheden organisatie + openingstijden:

Van welke abonnementsvorm wenst u gebruik te maken (zie tarievenlijst) ?

- Flex abonnement dagservice Volume abonnement dagservice
 Flex abonnement 24-uur service Volume abonnement 24-uur service

Hoe wenst u de berichten teruggekoppeld te krijgen ?

- Fax abonnement Berichten doorbellen
 E-mail abonnement SMS
 Telefonisch opvragen Semafoon
 Extern doorverbinden

Van welke aanvullende diensten wilt u gebruik maken ?

- Toegang webportaal Interactive Voice Response (keuzemenu)
 Call Management Rapportage Gepersonaliseerde "office closed" melding
 E-mail opvang

Hoe wenst u door te schakelen ?

- *21
 *210 (ISDN)
 eigen centrale
 eigen ISDN centrale

Wilt U dat wij colportage afwimpelen ?

- ja nee

Wilt U dat wij ons eventueel kenbaar maken als uw antwoordservice ?

- ja nee

Interswitch B.V.

Met welke opnamezin wilt U dat uw telefoon wordt aangenomen door Interswitch ?

Goedemorgen, -middag, - avond.....

Is er standaardinformatie welke Interswitch moet doorgeven aan de opbellers ?

Bijvoorbeeld: "Altijd afwezig tussen 12.00 - 14.00 uur".

NB: Tijdelijke instructies kunt u schriftelijk (e-mail, fax of post) aan Interswitch doorgeven.

Welke medewerkers kunnen telefoon verwachten en zijn eventueel bij spoed te bereiken ? *

soort	code	m/v	achternaam	voornaam	functie	nummer

* Soort: TEL (telefoon), FAX (fax), MOB (mobiel), BUZ (buzzer) of SEM (sematoon, semadigit, semascript)

* Code geeft aan in hoeverre het nummer geheim is.

Code 1: Nummer is alleen voor gebruik Interswitch; mag aan geen enkele beller worden doorgegeven.

Code 2: Nummer mag in dringende gevallen aan (bepaalde) bellers worden doorgegeven.

Code 3: Nummer mag in principe aan iedere beller worden doorgegeven.

* Bij nummer vult U het volledige 10-cijferige nummer in.

S.V.P. zonodig extra bijlagen toevoegen met meer personen, instructies en wensen! Dit mag ook per fax of per e-mail.

Wij verzoeken U ons de volgende bescheiden, eventueel na aansluiting, te doen toekomen:

- a. Een uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel
- b. Een kopie van uw paspoort of rijbewijs
- c. Indien U meer informatie over uw bedrijf heeft, bijvoorbeeld brochures, wilt U ons deze dan in tweevoud toezenden ?

Na ontvangst van intakeformulier neemt een medewerker van Interswitch direct contact op om telefoonnummer voor doorschakeling te verstrekken en het definitieve bescrypt te verifiëren. (Uitgebreid script gaarne aanleveren in WORD document)

De op dit formulier ingevulde informatie is de juiste weergave van de situatie bij ons bedrijf en omvat de instructies voor Interswitch om hun werkzaamheden uit te voeren. Ik ben bekend met de leveringsvoorwaarden van Interswitch en verklaar dat dit formulier onlosmakelijk onderdeel uitmaakt van de overeenkomst met Interswitch.

Datum: _____

Plaats: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

Interswitch B.V.

Anthony Fokkerweg 1 - 1059 CM Amsterdam - T. 0031 (0)20 5 160 160 - F. 0031 (0)20 6 698 112 - info@interswitch.nl
www.interswitch.nl - Bank ING Amsterdam - Rek.nr. 69.82.63.340 - Postgiro 4325561 - KvK A'dam 33234126