

## Bestellschein für Lizenzpaket

Bitte markieren Sie Ihr gewünschtes Lizenzpaket und schreiben Sie Ihre Daten in die dafür vorgesehenen Felder. Anschließend können Sie diesen Bestellschein per E-Mail an sales@fonio.ai senden.

Hiermit bestelle ich bei der fonio GmbH folgendes Lizenzpaket:

	Small	Medium	Large
<b>Preis pro Monat</b>	<b>99 EUR<sup>1</sup></b>	<b>299 EUR<sup>1</sup></b>	<b>999 EUR<sup>1</sup></b>
inkludierte Minuten	500	1.500	5.000
Preis pro extra Minute	0,17€/min.	0,15€/min.	0,13€/min.
inkludierte Telefonnummern	1	2	5
gleichzeitige Anrufe pro Nummer	2	5	10
Transkripte per E-Mail	ja	ja	ja
E-Termin Integration	nein	ja	ja
Integration eigener SIP-Trunks	nein	ja	ja
Hochalden eigener Stimmen	nein	nein	ja
Am besten geeignet für	Praxen mit maximal einer Empfangskraft, die möchten, dass die KI Basisfragen beantwortet, das Anliegen des Anrufers transkribiert und anschließend per E-Mail weiterleitet.	Praxen mit mehr als zwei Mitarbeitern am Empfang, die wünschen, dass die KI wie ein Sekretariat agiert: je nach Thema Anrufe weiterleitet und gleichzeitig Basisfragen selbst beantwortet.  Kleinere Praxen mit nur einer Empfangskraft, die möchten, dass die KI direkt mit dem Terminkalender verbunden wird und Terminvereinbarungen übernimmt.	Praxen mit maximal einer Empfangskraft, die möchten, dass die KI Basisfragen beantwortet, das Anliegen des Anrufers transkribiert und anschließend per E-Mail weiterleitet.
Ihre Auswahl:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup>Die Mindestvertragslaufzeit beträgt 12 Monate. Die Vertragslaufzeit verlängert sich um jeweils weitere 12 Monate, sofern nicht fristgerecht bis 3 Monate vor Ende der Vertragslaufzeit gekündigt wurde. Bestandteil des Vertrages sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der fonio GmbH (einsehbar unter <https://www.fonio.ai/agbs>). Die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen wird mit der Unterschrift bestätigt.

Praxis

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Bankinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ich ermächtige hiermit die fonio GmbH Zahlungen mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift