

KARTA PRACOWNIKA_UŻYTKOWNIKA B2B firmy: _____**UWAGA: dla każdego użytkownika B2B należy wypełnić osobną kartę** *Nazwa skrócona*

Szanowni Państwo,

W bieżącym tygodniu wprowadzamy nowy internetowy system wielofunkcyjny B2B – EKSIM do celów składania zamówień i in. , który początkowo uzupełni a docelowo zastąpi dotychczasowy lcenter (który nie jest już wspierany przez producenta) . Do czasu zakończenia wdrożenia nowego systemu B2B przez naszych Partnerów , nadal funkcjonować będzie jak dotychczas lcenter. Rozpoczęcie wdrożenia rozpoczyna się z chwilą otrzymania niniejszej informacji. Ponieważ nowy system charakteryzuje się tym, że osoby uprawnione do korzystania z B2B w Państwa firmie muszą być wprowadzone i weryfikowane z poziomu naszego systemu ERPComarchXL . Prosimy więc o wypełnienie poniższego formularza dla każdej uprawnionej osoby z podaniem Loginu i tymczasowego hasła . (ze względów bezpieczeństwa transakcji użytkownik powinien zmienić hasło po pierwszym zalogowaniu do B2B). Skan (y) wypełnionego formularza prosimy przesłać e-mailem pod adres Eksim@eksim.pl

Mamy nadzieję, że nowy system B2B stworzony przez Comarch SA, będzie Państwo służył ku Państwa i naszemu zadowoleniu. Przewidujemy, że przez kilka miesięcy będą funkcjonować oba systemy na równych prawach.

Z poważaniem

Zarząd EKSIM sp. z o.o.

1. wpisz NIP Firmy: _____**2. wpisz Login -:** _____

(imię i nazwisko np. **marcin_Szyszka** , będzie to login do B2B. Inni użytkownicy mogą mieć swoje konta warunkiem jest, aby **Imię i nazwisko** były różne (mogą to też być inicjały wraz z cyframi))

3. wpisz Hasło tymczasowe (8 znaków: litery (małe + duże) i cyfry) _____

Hasło zmienisz po pierwszym logowaniu.

Określ uprawnienia Użytkownikowi wg opcji poniżej + dodatkowe informacje:**4. stanowisko pracy:** _____**)

Wybierz : *właściciel, członek zarządu, dyrektor, kierownik działu, kierownik sklepu, sprzedawca - wpisz właściwe **)*

5. Rola: _____**)

Wybierz : *właściciel, członek zarządu, dyrektor, kierownik działu, kierownik sklepu, sprzedawca, - wpisz właściwe **)*

 Osoba upoważniona do odbioru faktur VAT/towaru *) Osoba upoważniona do składania zamówień *) Osoba upoważniona do kontaktów *)

Osoba odpowiadająca za płatności *)
*) *zaznacz właściwe*

6. Dział : _____**7. email :** _____**8. telefon 1 :** _____**9. telefon 2:** _____**10 . Adres miejsca pracy :** __________
Podpis czytelny Przedsiębiorcy