

## Заявка на подключение к системе «Спутниковая логистика КАП»

Организация Заявитель \_\_\_\_\_  
(полное наименование)

Фактический адрес \_\_\_\_\_  
(головной офис: область, населенный пункт, улица, дом, офис)

Контактное лицо \_\_\_\_\_  
(должность) (ФИО)

Как с вами связаться \_\_\_\_\_  
(мобильный телефон) (e-mail)

*Просим вас предоставить бесплатный тестовый доступ к использованию системы «Спутниковая логистика КАП».*

*Я, нижеподписавшийся, принимаю все условия \* использования системы «Спутниковая логистика КАП»*

\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)

**\* Условия использования системы «Спутниковая логистика КАП».**

1. Срок бесплатного тестового доступа ограничен 30-ю календарными днями, начиная с даты активации аккаунта в системе и передачи регистрационных данных Заявителю.
2. Количество транспорта для планирования составляет 3 единицы, количество заявок в день – неограниченное.
3. Для работы с системой Заявителю потребуется установка в браузере плагина Silverlight, доступ к которому предоставляется сотрудником КАП.
4. Для корректного определения тарифного плана системы Заявитель заполняет следующую форму актуальной информацией:

|   |  |
|---|--|
| Количество транспортных средств, используемых в корпоративных целях   |  |
| Вид транспортных средств  | <input type="checkbox"/> Легковые авто – количество: _____<br><input type="checkbox"/> Грузовые авто до 3,5 т. - кол-во: _____<br><input type="checkbox"/> Грузовые авто свыше 3,5 т. - кол-во: _____<br>Иное: _____ |
| Зона перемещения корпоративного транспорта<br><small>(укажите области, районы или населенные пункты, где корпоративный транспорт доставляет и забирает грузы)</small> |  |
| Установлено ли на корпоративном транспорте оборудование для gps мониторинга?  | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет   |
| Какую систему gps мониторинга использует ваша компания?   |  |
| Хотели бы Вы получать отчет по плану-факту движения транспорта и исполнения задач водителями?   | <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет   |

5. Все вопросы по технической поддержке системы отправляются по адресу [logistics@capnavi.com](mailto:logistics@capnavi.com)

----- (заполняется сотрудником КАП) -----

Заявку принял \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО)

Дата активации аккаунта Заявителя \_\_\_\_\_ / Кирилко М.  
(подпись)