

Szolgáltatási szerződés domain név delegálására és fenntartására



DotRoll Kft.
Tel: +36 (1) 432-3232
Fax: +36 (1) 432-3231
domreg@dotroll.com

A *-al jelölt mezők kitöltése kötelező.

Domain információk			
*Választott domain név:	tromboziskozpont.hu		
*Prioritásos igény?	Igen ☐ Nem ☒	*Regisztráció típusa:	Új regisztráció ☐ Átregisztráció/Módosítás ☒
*Névszerverek:	elsődleges	ns1.dotroll.com	másodlagos ns2.dotroll.com
Igénylő adatai			
*Igénylő teljes neve:	West Health Kft.		
Szervezet esetén angolul:			
*Igénylő azonosítója:	24237961-2-41		
	Szervezet adószáma, magánszemély esetén személyi igazolvány száma		
*Irányítószám, település:	1015 Budapest		
*Utca, házsám (emelet, ajtó):	Ostrom u. 16.		
*Telefonszám:	+36704317729	Faxszám:	
E-mail cím:			
Adminisztratív kapcsolattartó személy			
*Név:	Nagy Zsuzsanna		
*Cím:	HU-1015 Budapest, Ostrom u. 16.		
	Irányítószám, település, utca, házsám (emelet, ajtó)		
*Telefonszám:	+36306212093	Faxszám:	
*E-mail cím:	titkarsag@primamedica.hu		
Technikai kapcsolattartó személy			
*Név:	Sulcz Roland		
*Cím:	HU-1015 Budapest, Ostrom u. 16.		
	Irányítószám, település, utca, házsám (emelet, ajtó)		
*Telefonszám:	+36303539369	Faxszám:	
*E-mail cím:			
Számlafizető adatai (amennyiben eltér az igénylőtől)			
Számlázási név:			
Számlázási cím:			

A szolgáltatási szerződés benyújtásával megbízom DotRoll Kft.-t, mint Regisztrátort a fenti domain név regisztrációjával és egyben kijelentem, hogy:

- a Domainregisztrációs Szabályzatot ismerem, elfogadom és a mindenkor hatályos Domainregisztrációs Szabályzat előírásait betartom. Tudomásul veszem, hogy a domain delegálást saját kockázatomra igénylem, és sem a Nyilvántartót, sem a Regisztrátort nem terhel a domain delegálásból, sem annak elutasításából, felmondásából, felüggesztéséből vagy visszavonásából esetlegesen keletkező közvetlen vagy közvetett károkért;
- egyedül magam vagyok felelős az általam igényelt domain név megválasztásáért, jelentéstartalmáért, használatáért és ezek következményeire. Amennyiben ezzel kapcsolatban más személy a Nyilvántartóval és/vagy a Regisztrátorral szemben igényt kíván érvényesíteni, vállalom, hogy a helyükbe lépek a követeléssel szembeni védekezéshez;
- a számomra delegált domainnel, a delegációs és regisztrációs eljárással, a domain nevének megválasztásával, jelentéstartalmával vagy használatával kapcsolatos bármilyen jogvitából, kárból, követelésből következő kötelezettség alól tehermentesítem a Nyilvántartót és/vagy a Regisztrátort és egyébként is mindent elkövetek annak érdekében, hogy a Regisztrátortól illetve a Nyilvántartót érdeksérem ne érje;
- tudomásul veszem, hogy a regisztráció, átregisztráció feltétele a domain regisztrációs díj befizetése, a domain regisztrációs díj befizetése nélkül jelen szerződés érvénytelen, regisztrált domain név meghosszabbításának feltétele a következő éves díj befizetése, a befizetés elmulasztása esetén a regisztrátor jogosult törölni a domain nevet;
- a domain név megválasztása területén a lehető legnagyobb gondossággal jártam el, és szavatolom, hogy az általam választott domain név, illetve annak használata más személy jogait (pl. névkizárólagossághoz fűződő jogát, személyiséghez fűződő jogát, kegyeleti jogát, szerzői jogát stb.) nem sérti. Ha azonban ilyen jogsértésről tudomást szerzek, a névről önként lemondok. A választott név a Magyar Szabadalmi Hivatal védjegy adatbázisában a 06-80-345678 zöld számon vagy a www.hpo.hu címen ellenőrizhető;
- hozzájárulok ahhoz, hogy az Igénylőlapra közölt bármely információt a Nyilvántartó és a Regisztrátorok az Internet regisztrációs szokásoknak megfelelően nyilvánosan kezeljenek;
- tudomásul veszem, hogy az igények Domainregisztrációs Szabályzatnak való megfelelésével kapcsolatos vita esetén a Regisztrátor és a Nyilvántartó a Tanácsadó Testület döntésének veti alá magát;
- kijelentem, hogy a domain delegálással és regisztrálással illetve a megkötött szolgáltatási szerződés hatályával, az ebből eredő jogok és kötelezettségek fennállásával, teljesítésével kapcsolatos vitás kérdésekben alávetem magamat az Alternatív Vitarendező Fórum döntésének, és tudomásul veszem, hogy a választott domain névvel kapcsolatosan ellenem indult jogvitában jogorvoslati igényt kizárólag a Kérelmezővel szemben érvényesíthetek, továbbá, hogy az alternatív vitarendezés során hozott döntés végrehajtásáért sem a Regisztrátor, sem a Nyilvántartó nem felel;
- a domainmegrendelőlap eredeti példányát megőrzöm, vitás esetben a Regisztrátor kérésére azt bemutatom;
- a Regisztrátor jogosult az igénylőlap átvételét megelőzően és követően is igényt elutasítani, az elutasítás indoklását a Regisztrátor köteles az Igénylővel közölni.
- amennyiben az igény nem teljesíthető, akkor helyette az előre fizetett díj ellenében az Igénylő másik domaint igényelhet;
- szavatolom, hogy az igénylőlapot a valóságnak megfelelően töltöttem ki, és tudomásul veszem, hogy amennyiben a megadott adatok nem valóságok, vagy az adatok megváltozását nem jelentem be, az a domain név visszavonását eredményezi;
- az igénylőlap hiányos, hibás, félreérthető, rosszul olvasható kitöltéséből eredő károkért kizárólag az Igénylő felel;
- az igénylőlapot és a <http://www.dotroll.com/aszf.php> oldalon található általános szerződési feltételeket mely jelen szerződés elválaszthatatlan részét képezi, teljes egészében elolvastam, és egyetértőleg aláírtam.

Kelt: Budapest, 2015. június 1.

Igénylő aláírása

Számlafizető aláírása

DotRoll Kft.

Átadó-átvételi nyilatkozat

T & G Health Kft. domain név tulajdonjog átadásához

Alulírott **T & G Health Kft.** 1015 Budapest
Ostrom u. 16. (átadó fél¹) átadom a következő domain neve(ke)t
Adószám: 13280484-2-41 (átvevő fél¹) részére:

Alulírott **West Health Kft.** 1015 Budapest, Ostrom u. 16. (átvevő fél¹) a következő domain neve(ket) átveszem:
Adószám: 24237961-2-41

T2011BOZIS KÖZPONT. HU

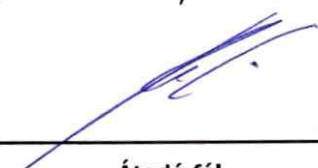
Átadó fél adatai:

Cég¹ / magánszemély neve: **T & G Health Kft.**
Adószám / személyi ig. szám: 1015 Budapest
Ostrom u. 16.
Székhely / lakcím: Adószám: 13280484-2-41

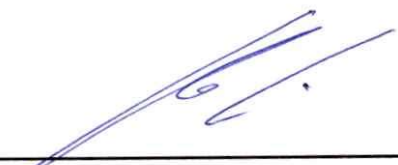
Átvevő fél adatai:

Cég¹ / magánszemély neve: **West Health Kft.**
Adószám / személyi ig. szám: 1015 Budapest, Ostrom u. 16.
Székhely / lakcím: Adószám: 24237961-2-41

Kelt: 2015. 06. 01.,



Átadó fél
(cég esetén az aláírási címpéldánnyal megegyező módon)



Átvevő fél
(cég esetén az aláírási címpéldánnyal megegyező módon)

Amennyiben az átadó vagy átvevő fél magánszemély, hitelesítse a nyilatkozatot tanúkkal! A jelen átadó-átvételi nyilatkozatban szereplő adatok valóságát igazolom:

Tanú 1:

Olvasható név:

Személyi ig. szám:

Állandó lakcím:

Irányítószám, város:

Utca, házszám:

Ország:

Aláírás:

Tanú 2:

Olvasható név:

Személyi ig. szám:

Irányítószám, város:

Utca, házszám:

Ország:

Aláírás:

1) Cég tulajdonos esetében a Cégnévet kell feltüntetni. Mellékként a cég aláírási címpéldány és cégbírósági végzés másolatának elküldése is szükséges.