



# TRACcess

## Bestellung eKEY Antrag für Zutritte zu Standorten von Swisscom (Schweiz) AG und Swisscom Broadcast AG

Mit diesem Formular stellen Sie einen Antrag für Zutritt zu Standorten von Swisscom Schweiz AG und Swisscom Broadcast AG. Beachten Sie, dass alle Zutritte nur im Zusammenhang mit einem Auftrag von Swisscom gewährt werden. Die Zutritte werden protokolliert. Swisscom behält sich vor, den Schlüssel bei Missbrauch sofort zu deaktivieren und zurückzufordern. Der Schlüssel ist persönlich. Jede Person haftet mit Ihrem Namen. Der benötigte PIN ist in jedem Fall getrennt vom Schlüssel aufzubewahren. Bei Verlust ist umgehend der Lieferant (SAFOS) zu benachrichtigen. Beachten Sie bitte das Merkblatt zu TRACcess!

Der eKEY kostet ca. CHF 133.-. Dieser Betrag wird Ihrer OE in Rechnung gestellt. Die Rechnung wird Ihnen vom Lieferanten direkt zugesandt. Weitere Infos finden Sie unter: [www.safos.ch](http://www.safos.ch)

Hinweis über die Bestimmungen und Kosten gelesen

Antrag für Zutritt	Deaktivierung Zutritt	eKEY (Lizenz für Smartphone) Bestellung
<b>Antragsteller</b> Name: Vorname: OE: Personal Nummer: Adresse: PLZ / Ort: / E-Mailadresse: Telefon Nr.: Fax Nr.: eKEY / dKEY Nr.: falls vorhanden Sprache: Personen s. Beilage		<b>Rechnungsadresse</b> Name / Firma: Anschrift: Adresse: PLZ / Ort: / Ihre Referenz:
	<b>Deaktivierung (nur bei Deaktivierung ausfüllen)</b> eKEY / dKEY Nr.: Zeitpunkt der Deaktivierung:	<b>Lieferadresse (Falls abweichend vom Antragssteller)</b> Name: Vorname: Adresse: / PLZ / Ort: /
<b>Angaben zum Zutritt (nur bei Deaktivierung ausfüllen)</b> Grund des Zutritts: Für welches Projekt / Auftrag benötigen Sie Zutritt: Zutritt: 7x24h Limitiert → von Datum: bis Datum:		
<b>Angaben zu den Standorten</b> Für welche Standorte benötigen Sie Zutritt: (geben Sie ggf. die Standorte an) Alle Standorte		
<b>Angaben zu zur Programmierung (wird von Swisscom ausgefüllt)</b>		
<b>Profile:</b>	SCS SBC SBC+ SBC++	<b>Key:</b> Limitiert unlimitiert
<b>Wiederkehrende Jahreskosten (Hosting, Support etc.) gehen zu Lasten:</b>		SCS SBC Antragsteller
<b>Bemerkungen:</b>		

### Laufweg des Formulars:

Wer:	Angestellter	Swisscom Broadcast AG	Swisscom (Schweiz) AG	SAFOS	Antragsteller
Name:					
Datum:					
Bemerkungen:					

Senden Sie das Formular per E-Mail an:

oder an:

Swisscom Broadcast AG SBC-NIO-REM Ey10 3063 Ittigen E-Mail: <a href="mailto:TeamNIO-REM.SBC@swisscom.com">TeamNIO-REM.SBC@swisscom.com</a>	Swisscom (Schweiz) AG INI-ON-NT0-OMA Alte Tiefenastrasse 6 3048 Worblaufen E-Mail: <a href="mailto:tracess.mobile@swisscom.com">tracess.mobile@swisscom.com</a>
--	---