

Datenrettungsauftrag

1. Angaben des Auftraggebers:	
Firmenname / Name: *	
Postleitzahl, Ort: *	
Strasse, Hausnummer: *	
Telefon, Fax: *	
E-mail: *	
2. Technische Daten:	
Datenträger-Typ, Anzahl:*	
Interface-Typ:	IDIE () SATA () SCSI () USB ()
RAID ?:	Nein () Software RAID () Hardware RAID ()
Boot Laufwerk?	Ja () Nein ()
Hersteller und Modell des Datenträgers: *	
Kapazität des Datenträgers in GB:	
Betriebssysteme :	
Ordnersystem:	FAT16/32 () NTFS () Ext2/3 () HFS+ () Andere:
Logische Struktur des Datenträgers: * wichtige Dateien und deren Speicherort	
Anzahl, Größe und Dateisystem der Partitionen: *	
Was passierte vor dem Fehler? *	
Darf der Datenträger in einem Reinraum geöffnet werden? *	JA () NEIN ()
Was passierte nach dem Fehler? Wurden bereits Versuche zur Datenrettung durchgeführt? Wie?	
Auf welchem Datenträger hätten Sie ihre Daten gerne wieder?	DVD-R () Festplatte () CD-ROM () FTP ()
Erstellung eines Gutachtens: *	A.) Normale Bearbeitungszeit: Erstellung der Analyse innerhalb von 3-6 Arbeitstagen. ()
	B.) Schnelle Bearbeitungszeit: Erstellung der Analyse innerhalb von 1 Arbeitstag. ()
	C.) SOS Datenrettung – Rettung binnen 24 Stunden (Es wird keine Analyse erstellt.) ()
	D.) Datenrettung von Diskette, CD, DVD, Flash-Memorie – innerhalb von 1 Arbeitstag (Keine Analyse wird erstellt.) ()

Wir erteilen hiermit den Auftrag, eine Diagnose (kostenlos, außer RAID Systeme und Festplatten welches bereits geöffnet oder manipuliert wurden) für den/die beiliegenden Datenträger zu erstellen. Die AGBs von Bits Recovery Datenrettung erkennen wir hiermit ausdrücklich an.

* Diese Felder bitte unbedingt ausfüllen

Datum:.....Unterschrift des Auftraggebers:.....