

ESET Feature Request Formular

Antragsteller:

Firma*:

Telefonnummer*:

Name, Vorname*:

E-Mail-Adresse*:

Straße/ Hausnr.*:

PLZ*:

ESET Lizenzen:

Ort*:

Lizenzgröße:

Wie würden Sie das Feature benennen?*

Welche Anwendungsfälle erfordern dieses Feature?*

Wie lautet die detaillierte technische Beschreibung des Features?*

* Pflichtfeld

Gibt es Unternehmensrichtlinien, rechtliche Vorgaben oder Anforderungen von Cyberversicherungen, die dieses Feature erfordern? (optional)

Wie lautet die detaillierte Beschreibung des Workarounds, einschließlich der verwendeten ESET Produkte, falls vorhanden? (optional)

Aus welchen Gründen ist der Workaround nicht ausreichend? (optional)

* Pflichtfeld