

Trellix Formular für Lizenzprüfung und Zertifizierung

Im Auftrag von _____ (Name des Unternehmens) bestätige ich, _____ (Ihr Name), dass ich die Überprüfung "Trellix Product Deployment Review" für alle Benutzer im Unternehmen durchgeführt habe, die von den Funktionen der Anwendungen von Trellix profitieren, unabhängig vom Besitzverhältnis.

Ist diese Zertifizierung für (Name des Landes) oder (weltweit) bestimmt? _____

Bitte geben Sie alle Unternehmensnamen/Entitäten an, für die diese Zertifizierung gilt:

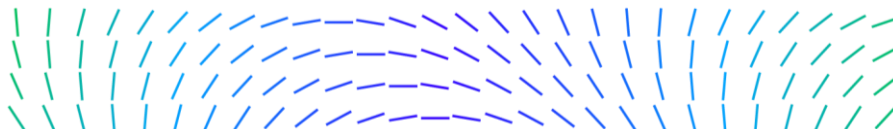
Werden die Produkte ausschließlich für interne Zwecke verwendet? (J/N)

Wenn "Nein", erläutern Sie Ihre Antwort bitte:

Bitte geben Sie nachstehend die Menge der verschiedenen Lizenzoptionen an, die in Ihrem Unternehmen verwendet werden.

(WS = Workstation / S = Server)

Produkt	Menge	Produkt	Menge
VirusScan for Windows (WS):	_____	Host IPS (WS):	_____
VirusScan for Windows (S):	_____	Host IPS (S):	_____
VirusScan for Mac:	_____	Policy Auditor (WS):	_____
VirusScan for Linux (WS):	_____	Policy Auditor (S):	_____
VirusScan for Linux (S):	_____	SiteAdvisor Enterprise:	_____
VirusScan for Storage:	_____	Change Control (WS):	_____
Device Control:	_____	Change Control (S):	_____
Drive Encryption:	_____	Application Control (WS):	_____
Drive Encryption:Windows:	_____	Application Control (S):	_____
Files & Removeable Media:	_____	Network Security IPS:	_____
Mgmt of Native Encryption:	_____	Security for MS SharePoint	_____
DLP Endpoint:	_____	(Internal Node Usage	_____
Network DLP Monitor:	_____	Security for MS SharePoint	_____
Network DLP Discover:	_____	(server – external):	_____
Network DLP Prevent:	_____	MOVE AV for Server (OS	_____
Endpoint Security Web Control:	_____	Instance):	_____
Endpoint Security Threat	_____	MOVE AV for Virtual Desktops	_____
Prevention:	_____	(OS Instance)	_____
Endpoint Security Firewall:	_____	Threat Intelligence Exchange:	_____
Host IPS Firewall:	_____	Endpoint Security Adaptive	_____
		Threat:	_____
		McAfee Security MS Exchange:	_____



HINWEIS: Definitionen für den Begriff "Benutzer" finden Sie unter "Product Entitlement Definitions" [hier](#)

Die unten stehende individuelle Unterzeichnung bedeutet, dass er/sie genehmigt ist, dieses Dokument im Auftrag von _____ auszuführen, und bestätigt hiermit, dass die angegebenen Produkte und Mengen die aktuelle Verwendung von Trellix- Lösungen innerhalb von _____ genau reflektieren.

Bestätigung der Zertifizierung

Rechtsgültige
Unterschrift:

Name in
Druckbuchstaben:

Datum der
Überprüfung:

