

Modulo di certificazione e revisione della licenza Trellix

Per conto di _____ (nome società), lo sottoscritto _____ (nome e cognome) certifico di aver condotto la Revisione di sviluppo del prodotto Trellix per tutti gli utenti aziendali che usufruiranno della funzionalità delle applicazioni Trellix, a prescindere dalla proprietà.

La presente certificazione è per (nome paese) o è (internazionale)? _____

Elencare tutti i nomi/le entità aziendali incluse nella certificazione:

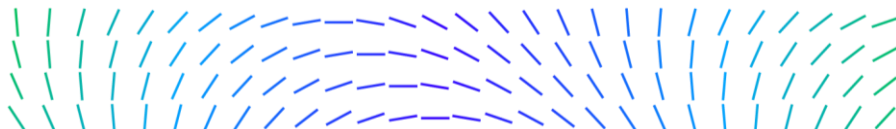
I prodotti vengono utilizzati solo per fini interni? (Si/No)

Se la risposta è No, spiegare:

Specificare la quantità per ciascun tipo di licenza distribuita nell'azienda.

(WS = workstation/S = server)

Prodotto	Quantità	Prodotto	Quantità
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:	_____



NOTA: per le definizioni di "Utente", accedere alle Definizioni dei diritti sul prodotto [qui](#)

Il firmatario del presente documento dichiara di avere l'autorità per sottoscrivere il documento a nome e per conto di _____, e certifica che i prodotti e le quantità sopra indicati corrispondono con esattezza all'attuale utilizzo delle soluzioni Trellix presso _____.

Accettazione della certificazione

Firma autorizzata: _____

Nome in stampatello: _____

Data di revisione: _____

