

alert

Opdrachtformulier Alarmaansluiting

Risicoadres

Naam: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Telefoon: _____
E-mail voor contract: _____

Factuuradres

Naam: _____
Adres: _____
Postcode: Woonplaats: _____
E-mail voor facturatie: _____
Contactpers.: _____
Telefoon: _____

Installateur: _____
Monteur: _____
Aansluitdatum: _____
Blauwdruk/Protocol: _____

Installateurscode: ____ Soort installatie: Brand
Hoofd Promnr.: _____ Inbraak met brand zonder brand
Transmissie: IP met GPRS zonder GPRS
Back-up: ja nee Promnr.: _____

Alarmcodes/Zones/Gebruikers

	Restore
1 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
2 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
3 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
4 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
5 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
6 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
7 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
8 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
9 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
10 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
11 _____	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee

Soort gebouw:

woonhuis winkel bank
 kantoor bedrijf school
 anders: _____

Sleutelhouders: (minstens 3 personen)

Eerst pand/object bellen ja nee tel: _____

In/Uitschakeltijd bewaking: ja nee

Mag uit na: _____ Moet in voor: _____
ma: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
di: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
wo: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
do: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
vr: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
za: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
zo: _____ / _____ uur _____ / _____ uur
feest: _____ / _____ uur _____ / _____ uur

Meldkameractie op 24-uursmelding/uitval ip/GRRS: Gelieve 24H altijd te activeren.

direct bellen volgende morgen bellen

anders: _____

sp dp 1 2 3 4

Bijzonderheden: _____

w

w

w

Bewakingsdienst: _____

Tel.: _____ Cliëntnr.: _____

1 Dhr./Mevr.: _____ P-code: _____

Tel.: _____ Mobiel: _____

2 Dhr./Mevr.: _____ P-code: _____

Tel.: _____ Mobiel: _____

3 Dhr./Mevr.: _____ P-code: _____

Tel.: _____ Mobiel: _____

4 Dhr./Mevr.: _____ P-code: _____

Tel.: _____ Mobiel: _____

Overvalmelding: ja nee

Toestemming aangevraagd? ja nee

Rapportage ja nee

per dag per week per maand

E-mail voor rapportage: _____

Automatische incasso

ja nee

IBAN nummer: _____

Ondergetekenden verklaren zich akkoord met de op de achterzijde van dit formulier opgenomen

algemene voorwaarden. Gezien, gelezen en akkoord, d.d.

Datum ondertekening: _____ Datum ondertekening: _____

Installateur: _____ Klant: _____

Firmastempel Installateur

