**Denna instruktion avser**

 [ ]  Ny kund [ ]  Uppdatering [ ]  Tillägg

KUNDUNDERLAG FÖRETAG

**KUNDUPPGIFTER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kund      | Organisations-/personnummer      | Avtalsnr/larmkod      |
| Larmadress / utryckningsadress                | Kund / Faktureringsadress                |
| Typ av objekt (kontor, villa etc.)      | Telefon objekt      |
| E-post      |

**KONTAKTPERSONER** (fyll i telefonnumren i den ordning du vill bli uppringd)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktperson 1      | Behörighetsnivå      | Personlig behörighetskod (6 siffror)      | Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)      |
| Telefon 1      | Telefon 2      | Telefon 3      |
| Kontaktperson 2      | Behörighetsnivå      | Personlig behörighetskod (6 siffror)      | Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)      |
| Telefon 1      | Telefon 2      | Telefon 3      |
| Kontaktperson 3      | Behörighetsnivå      | Personlig behörighetskod (6 siffror)      | Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)      |
| Telefon 1      | Telefon 2      | Telefon 3      |

**(Behörighetsnivå A = Full behörighet. B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. B = Får endast återkalla larm. X = Ej behörig)**

**BEHÖRIGHETSKOD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vi har valt **gemensam** behörighetskod för alla användare | Behörighetsnivå      | Gemensam behörighetskod (6 siffror)       |

**(Behörighetsnivå A = Full behörighet. B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. C = Får endast återkalla larm. X = Ej behörig)**

[ ]  Personliga behörighetskoder

(Använd blanketten ”Personliga behörighetskoder”. Vid personliga koder lämnas ovanstående rad för gemensam behörighetskod blank)

**NYCKLAR**

|  |
| --- |
| Nycklar[ ]  Hämtas av vaktbolag [ ]  Lämnas av installatör [ ]  Lämnas av kund [ ]  Skickas rekommenderat |

**ÖVRIG INFORMATION OCH MEDDELANDE**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

**OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNNES AV BEHÖRIG PERSON**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort och datum      | Namnteckning      | Namnförtydligande      |

**Denna instruktion avser**

 [ ]  Ny kund [ ]  Uppdatering [ ]  Tillägg

ÅTGÄRDSINSTRUKTION VID LARM

**KUND**

|  |  |
| --- | --- |
| Kund      | Avtalsnr/larmkod      |
| Larmadress / utryckningsadress      |

**ÅTGÄRDSINSTRUKTIONER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ALTERNATIV A** | **ALTERNATIV B** |
| **INBROTTSLARM** | [ ]  VÄLJ1. Ring objekt.2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Ingen åtgärd | [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| **ALTERNATIV C** | **ALTERNATIV D** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Väktare för kontroll3. Meddela polis vid inbrott/skada4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Ingen åtgärd |
| **ALTERNATIV E** | **ALTERNATIV F** |
| [ ]  VÄLJ 1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ 1. Väktare för kontroll2. Meddela polis vid inbrott/skada3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| [ ]  EGEN:       |
| **SABOTAGELARM** | **ALTERNATIV A** | **ALTERNATIV B** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt.2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Ingen åtgärd | [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| **ALTERNATIV C** | **ALTERNATIV D** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Väktare för kontroll3. Meddela polis vid inbrott/skada4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Ingen åtgärd |
| **ALTERNATIV E** | **ALTERNATIV F** |
| [ ]  VÄLJ 1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ 1. Väktare för kontroll2. Meddela polis vid inbrott/skada3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| [ ]  EGEN:       |
| **ÖVERFALLSLARM (Ej återkallningsbart)** | **ALTERNATIV A** | **ALTERNATIV B** |
| [ ]  VÄLJ1. Meddela polis och väktare2. Utryckning för assistans | [ ]  VÄLJ1. Meddela polis och väktare.2. Utryckning för assistans.3. Meddela kontaktperson. |
| [ ]  EGEN:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BRANDLARM** | **ALTERNATIV A** | **ALTERNATIV B** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt.2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Ingen åtgärd | [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| **ALTERNATIV C** | **ALTERNATIV D** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Väktare för kontroll3. Meddela polis vid inbrott/skada4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Ingen åtgärd |
| **ALTERNATIV E** | **ALTERNATIV F** |
| [ ]  VÄLJ 1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ 1. Väktare för kontroll2. Meddela polis vid inbrott/skada3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| [ ]  EGEN:       |
| **FELLARM** | **ALTERNATIV A** | **ALTERNATIV B** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt.2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Ingen åtgärd | [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Ring kontaktperson3. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| **ALTERNATIV C** | **ALTERNATIV D** |
| [ ]  VÄLJ1. Ring objekt2. Ej svar: Väktare för kontroll3. Meddela polis vid inbrott/skada4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Ingen åtgärd |
| **ALTERNATIV E** | **ALTERNATIV F** |
| [ ]  VÄLJ 1. Ring kontaktperson2. Ej svar: Väktare för kontroll4. Meddela polis vid inbrott/skada5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada | [ ]  VÄLJ 1. Väktare för kontroll2. Meddela polis vid inbrott/skada3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada |
| [ ]  EGEN:       |
| **ANNAN:** |       |

Vid frågor kontakta vår kundservice 010-410 56 10

**OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNNES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort och datum      | Namnteckning      | Namnförtydligande      |