

## Kunduppgifter företag

Kund:		
Larm adress:		
Fakt. adress:		
Ort:		
Tfn. nr. larmplats:	vxl.	förbi vxl.
Fax:		
Typ av objekt: (t.ex. kontor, butik)		
Kundnummer:		

## Kontaktpersoner

Efternamn	Förnamn	Tfn. bostad	Alt.nr. (t.ex. mobil)	Behörighetsnivå
				AA <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				AA <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
				AA <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

### Behörighetsnivå för övriga användare som inte är kontaktperson AA B F XX

(Behörighetsnivå: AA = Full behörighet. B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. F = Får endast återkalla larm. XX = Ej behörig)

**Obs! Om inget anges, tilldelas övriga användare behörighetsnivå XX. De kan då ej återkalla larm !**

### Nuvarande behörighetskod

(Kod ni uppger till larmcentralen vid utlöst larm)

### Önskad ny behörighetskod (4-8 siffror, inga bokstäver)

(Ny behörighetskod gäller först efter bekräftande från larmcentralen)

### Personliga koder

(Använd blanketten "Kunduppgifter - personliga behörighetskoder". Vid personliga koder lämnas ovanstående rad för behörighetskod blank)

### Manöverkod till larmet

(Kod för att stänga av, återställa och aktivera larm. Ange om koden är till en förbikopplare (fbk) eller till manöverpanel (map) t.ex. fbk 1234, map 1020)

### Önskas bekräftelse per fax, ange faxnummer

### Ovanstående uppgifter godkännes:

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande

**Denna blankett skall efter ifyllandet skickas /faxas till :**

Rapid Larmcentral AB

Kundtjänst

Box 2046

174 02 Sundbyberg

(för larm anslutet till Stockholm)

**Fax: Larmcentral Stockholm 08-7334692**

Rapid Larmcentral AB

Utgåva 0309

Besöksadress: Rissneleden 140 • Postadress: Box 2046 • 174 02 Sundbyberg • Kontor: 08-564 20 200 • Fax: 08-733 06 28

Larmcentral Sundbyberg: 08-733 04 40 • Fax: 08-733 46 92

Org. Nr: 01-556560-6174 • Styrelsens säte: Sundbyberg • www.rapidlarmcentral.se