

## Kunduppgifter - personliga behörighetskoder

Kund:	
Larmadress:	
Kundnummer:	

### Personliga behörighetskoder (4-8 siffror, inga bokstäver)

(Kod ni uppper till larmcentralen vid utlöst larm)

Efternamn	Förnamn	Behörighetskod	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"/>
			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"/>
			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"/>
			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"/>
			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"/>
			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"/>
			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"/>
			AA <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

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

### Ovanstående uppgifter godkännes:

Datum	Namn-teckning/kod (vid mail)	Namnförtydligande

Denna blankett skall efter ifyllandet mailas/skickas till:

**Rapid Säkerhet AB**

Kundtjänst

Box 6066

164 06 Kista

Mail: [uppdatering@rapidsakerhet.se](mailto:uppdatering@rapidsakerhet.se)

Rapid Säkerhet AB

Besöksadress: Kronborgsgränd 15 • Postadress: Box 6066 • 164 06 Kista • Kontor: 08-564 20 200

Larmcentral Kista: 08-733 04 40 • Org. Nr: 556565-3002 • [www.rapidsakerhet.se](http://www.rapidsakerhet.se)

Utgåva 1910