



Åtgärdsinstruktion sida 1

Allmänna uppgifter:

Namn: _____
Besöksadress: _____
Postadress: _____
Postnr/Stad: _____
Telefonnummer: _____
Faxnummer: _____
E-post: _____

Ny kund
Ändring

Kundnr: _____
Installatör: _____
Anl.typ: _____
Kod: _____
Master: _____
Nycklar/Krok: _____

Larmkoder:

Nr: *Benämning:*

03 B-larm Inbrott

99 A-larm Inbrott

08 Sabotage

31 Fellarm

39 Återst. fellarm

10 Frånkoppling

09 Tillkoppling

97 Rökvarning

01 Överfallslarm

Åtgärder:

Grupplarm		Kunden		Kont.män	
<i>Prio:</i>	<i>Tid:</i>	<i>Prio:</i>	<i>Tid:</i>	<i>Prio:</i>	<i>Tid:</i>



Åtgärdsinstruktion sida 2

Kontaktmän:

Telefon:

1: _____
2: _____
3: _____
4: _____
5: _____
6: _____

Behörighetskoder:

Kod:	Behöriga:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Vägbeskrivning:

Övrig information:

Kundens underskrift:

Datum:	Namn:	Namnteckning:
_____	_____	_____