

| | | | |
|---|---|--|--|
| Naam installateur: | | | |
| Naam Monteur: | | | |
| Adres- en contactpersoonsgegevens van de nieuwe klant | | | |
| Aansluitnummer | | | |
| Risico-adres | | Postadres / Factuuradres (indien afwijkend) | |
| Naam | | Naam | |
| Contactpersoon | | Contactpersoon | |
| Voorletters | | Voorletters | |
| Straat | | Straat | |
| PC, Woonplaats | | PC, Woonplaats | |
| Telefoon | | Telefoon | |
| Fax | | E-mail | |
| E-mail | | Overige gegevens | |
| Aansluiting betreft: Zakelijk <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Type object | | | |
| Transmissiegegevens | | | |
| Transmissie-verbinding volgens: | <input type="checkbox"/> SP1/DP1 (AL1) | <input type="checkbox"/> DP2 (AL1+) | <input type="checkbox"/> DP3 (AL2) |
| | Polling 1 = 25 uur Polling 2 = nvt | Polling 1 = 30 min. Polling 2 = 25 uur | Polling 1 = 3 min. Polling 2 = 25 uur |
| Type verbinding: | <input type="checkbox"/> PSTN | <input type="checkbox"/> ISDN | <input type="checkbox"/> GSM |
| | <input type="checkbox"/> GPRS | <input type="checkbox"/> IP | <input type="checkbox"/> GPRS BACK-UP |
| Soort melding | | Type paneel, kiezer en protocol: | |
| Event | | Soort testtijdbewaking: | |
| Inbraak | <input type="checkbox"/> | Type paneel | Intactmelding <input type="checkbox"/> |
| Brand | <input type="checkbox"/> | Type kiezer | Strikt per 24 uur <input type="checkbox"/> |
| Overval | <input type="checkbox"/> | Protocol | Anders |
| Naam contactpersoon | | Telefoon 1 | Telefoon 2 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Aanvullende informatie | | | |
| Rapportage alarmcentrale: ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> | | in / uit actief bewaken: ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> | |
| Periode dag <input type="checkbox"/> week <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> | Soort controle: | | |
| Rapportage versturen per e-mail <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> | In / uitschakelingcontrole met tijden nader te bepalen: | | |
| E-mail adres: | Ma | Uit | uur / in |
| Proeftijd: week <input type="checkbox"/> maand <input type="checkbox"/> | Di | Uit | uur / in |
| Bijzonderheden: | Wo | Uit | uur / in |
| | Do | Uit | uur / in |
| | Vr | Uit | uur / in |
| | Za | Uit | uur / in |
| | Zo | Uit | uur / in |
| Handtekening installateur: | Handtekening Klant: | | |
| Datum ondertekening: | Datum aanvang facturering: | | |