

Ägare	KAC	Klassning: <b>ANMÄLAN</b>
Signatur	<b>JB</b>	Åtkomst: <b>KAC</b>

### Anmälan av larmanslutning eller övriga tjänster till larmcentral

Företag / Kommun / Förvaltning/Privatperson	Avdelning / Enhet
Besöksadress	Postnummer och ort
Fakturaadress	Postnummer och ort
Organisationsnummer	Tidigare huvudavtalsnummer

Kontaktperson för blivande huvudavtal	Kontaktpersonens e-postadress
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer

Fakturareferensnummer	Larmobjektets benämning
Larmadress	Postnummer och ort

#### Anmälan avser

Brandlarm	EJ kravanläggning	RAKEL-abonnemang
Inbrottslarm	Kravanläggning*	Telefonpassning
Kameralarm	*För kravanläggningar måste ett anläggarintyg lämnas in till KAC och ersätter då sidan två i detta dokument.	Jourförmedling
Personlarm		Annan tjänst:
Driftlarm		
Hisslarm		

#### **Driftsättning**

Planerad driftsättning (Datum) \_\_\_\_\_

Provdrift t.o.m (Datum) \_\_\_\_\_

Utryckning under provdrift:      JA      NEJ

Installationsfirma \_\_\_\_\_

Larminstallatör \_\_\_\_\_

    Tel.nr \_\_\_\_\_

    E-post \_\_\_\_\_

