

Ägare	KAC	Klassning: ANMÄLAN
Signatur	JB	Åtkomst: KAC

Anmälan av larmanslutning eller övriga tjänster till larmcentral

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

Kontaktperson för blivande ramavtal	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 (Beställare)	_____
Planerad aktivering (Larminstallatör)	_____
Provdrift t.o.m	_____
Utryckning under provdrift:	JA NEJ
Installationsfirma	_____
Larminstallatör	_____
Tel.nr	_____
E-post	_____

Ägare	KAC	Klassning: ANMÄLAN
Signatur	JB	Åtkomst: KAC

Anmälan av larmanslutning eller övriga tjänster till larmcentral**Sektionsförteckning Hisslarm**

Ansvarig för sektionsförteckningens upprättande
Märke och modell på hisstelefon
Vilket protokoll används vid larmöverföringen

ID-nummer	Placering av hissen (Viktigt att namnet är logiskt vid en hjälpinsats)

Åtgärder vid hissnödläge	
1	
2	
3	
4	
5	

Vilka tekniska larm ska hanteras av KAC (Batterilarm, fastnad knapp mm)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Åtgärder vid tekniska larm (Ange hur du vill bli meddelad)	
E-post	<input type="text"/>
Namn 1	<input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>
Namn 2	<input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>
Namn 3	<input type="text"/>
E-postadress	<input type="text"/>

SMS	<input type="text"/>
Namn 1	<input type="text"/>
Tel.nummer	<input type="text"/>
Namn 2	<input type="text"/>
Tel.nummer	<input type="text"/>
Namn 3	<input type="text"/>
Tel.nummer	<input type="text"/>