



DETTA DOKUMENT AVSER BEHÖRIGHETER MOT CUBSEC LARMCENTRAL

Denna instruktion avser

--

## KUNDUPPGIFTER

Instruktion avser

--

Företag / organisation		Organisationsnummer			
Objekt			Larmkod/Sändare ID		
Adress	Postnummer	Postort		Telefonnummer (+46)	
Larmadress / Utryckningsadress					

## BEHÖRIGA PERSONER

Behörighetsnivå A = Full behörighet B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm C = Får endast återkalla larm

För – Efternamn	Tel nummer (+46)	Personlig behörighetskod	Behörighetstyp	Behörighetsnivå	Access till webbportal	E-post


### OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNNES

Namn	Namnteckning	Namnförtydligande
------	--------------	-------------------

Denna blankett skickas till:

E-post - [kundservice@cubsec.se](mailto:kundservice@cubsec.se)

Alt. Cubsec AB, SVARSPOST 20433892, 426 05 Västra Frölunda