

Denna instruktion avser

Ny kund  Uppdatering  Tillägg

## KUNDUNDERLAG FÖRETAG

### KUNDUPPGIFTER

Kund	Organisations-/personnummer	Avtalsnr/larmkod
Larmadress / uttryckningsadress	Kund / Faktureringsadress	
Typ av objekt (kontor, villa etc.)	Telefon objekt	
E-post		

### KONTAKTPERSONER (fyll i telefonnumren i den ordning du vill bli uppringd)

Kontaktperson 1	Behörighetsnivå	Personlig behörighetskod (6 siffror)	Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)
Telefon 1	Telefon 2	Telefon 3	
Kontaktperson 2	Behörighetsnivå	Personlig behörighetskod (6 siffror)	Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)
Telefon 1	Telefon 2	Telefon 3	
Kontaktperson 3	Behörighetsnivå	Personlig behörighetskod (6 siffror)	Personnr. (ÅÅMMDD-XXXX)
Telefon 1	Telefon 2	Telefon 3	

(Behörighetsnivå A = Full behörighet. B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. C = Får endast återkalla larm. X = Ej behörig)

### BEHÖRIGHETSKOD

Vi har valt <b>gemensam</b> behörighetskod för alla användare	Behörighetsnivå	Gemensam behörighetskod (6 siffror)
---	-----------------	-------------------------------------

(Behörighetsnivå A = Full behörighet. B = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. C = Får endast återkalla larm. X = Ej behörig)

Personliga behörighetskoder

(Använd blanketten "Personliga behörighetskoder". Vid personliga koder lämnas ovanstående rad för gemensam behörighetskod blank)

### NYCKLAR

Nycklar
<input type="checkbox"/> Hämtas av vaktbolag <input type="checkbox"/> Lämnas av installatör <input type="checkbox"/> Lämnas av kund <input type="checkbox"/> Skickas rekommenderat

### ÖVRIG INFORMATION OCH MEDDELANDE


### OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNNES AV BEHÖRIG PERSON

Ort och datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
---------------	---------------	--------------------

Denna instruktion avser

Denna blankett skickas till:

Cubsec AB, SVARSPOST, 20433892, 426 05 Västra Frölunda  
kundservice@cubseclarmcentral.se

Ny kund    Uppdatering    Tillägg

## ÅTGÄRDSINSTRUKTION VID LARM

### KUND

Kund	Avtalsnr/larmkod
Larmadress / utryckningsadress	

### ÅTGÄRDSINSTRUKTIONER

INBROTTSLARM	<b>ALTERNATIV A</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt. 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Ingen åtgärd	<b>ALTERNATIV B</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<b>ALTERNATIV C</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Väktare för kontroll 3. Meddela polis vid inbrott/skada 4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV D</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Ingen åtgärd
	<b>ALTERNATIV E</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV F</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Väktare för kontroll 2. Meddela polis vid inbrott/skada 3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<input type="checkbox"/> EGEN:	
SABOTAGELARM	<b>ALTERNATIV A</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt. 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Ingen åtgärd	<b>ALTERNATIV B</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<b>ALTERNATIV C</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Väktare för kontroll 3. Meddela polis vid inbrott/skada 4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV D</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Ingen åtgärd
	<b>ALTERNATIV E</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV F</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Väktare för kontroll 2. Meddela polis vid inbrott/skada 3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<input type="checkbox"/> EGEN:	
ÖVERFALLSLARM (Ej återkallningsbart)	<b>ALTERNATIV A</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Meddela polis och väktare 2. Utryckning för assistans	<b>ALTERNATIV B</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Meddela polis och väktare. 2. Utryckning för assistans. 3. Meddela kontaktperson.
	<input type="checkbox"/> EGEN:	

**Denna blankett skickas till:**

Cubsec AB, SVARSPOST, 20433892, 426 05 Västra Frölunda  
kundservice@cubseclarmcentral.se

<b>BRANDLARM</b>	<b>ALTERNATIV A</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt. 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Ingen åtgärd	<b>ALTERNATIV B</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<b>ALTERNATIV C</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Väktare för kontroll 3. Meddela polis vid inbrott/skada 4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV D</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Ingen åtgärd
	<b>ALTERNATIV E</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV F</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Väktare för kontroll 2. Meddela polis vid inbrott/skada 3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<input type="checkbox"/> EGEN:	
<b>FELLARM</b>	<b>ALTERNATIV A</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt. 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Ingen åtgärd	<b>ALTERNATIV B</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Ring kontaktperson 3. Ej svar: Väktare för kontroll
	<b>ALTERNATIV C</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring objekt 2. Ej svar: Väktare för kontroll 3. Meddela polis vid inbrott/skada 4. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV D</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Ingen åtgärd
	<b>ALTERNATIV E</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Ring kontaktperson 2. Ej svar: Väktare för kontroll 4. Meddela polis vid inbrott/skada 5. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada	<b>ALTERNATIV F</b> <input type="checkbox"/> VÄLJ 1. Väktare för kontroll 2. Meddela polis vid inbrott/skada 3. Meddela kontaktperson vid inbrott/skada
	<input type="checkbox"/> EGEN:	
<b>ANNAN:</b>		

Vid frågor kontakta vår kundservice 010-410 56 10

**OVANSTÅENDE UPPGIFTER GODKÄNNES**

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

**Denna blankett skickas till:**

Cubsec AB, SVARSPOST, 20433892, 426 05 Västra Frölunda  
kundservice@cubseclarmcentral.se