

Denna instruktion avser

Ny kund  Uppdatering  Tillägg

## INSTALLATIONS-/ KUNDUNDERLAG WEBBREGISTRERING

### KUNDUPPGIFTER

Larmobjekt	Sändarkod/LC-kod
------------	------------------

### KODFORMAT OCH ÖVRIGA LARMUPPGIFTER

Sändningsformat till larmcentral	
<input type="checkbox"/> SIA	<input type="checkbox"/> Contact ID <input type="checkbox"/> Robofon <input type="checkbox"/> Annan:
Centralapparat	Eventuell extern larmsändare
Pollningsfrekvens	
<input type="checkbox"/> 1 väg Larmklass 1	<input type="checkbox"/> 1 väg Larmklass 2 (180 s) <input type="checkbox"/> 2 väg Larmklass 2 <input type="checkbox"/> 2 väg Larmklass 3-4

Typ av larm	Larmkod	Typ av larm	Larmkod
<input type="checkbox"/> Överfallslarm		<input type="checkbox"/> Tillkoppling	
<input type="checkbox"/> Inbrottslarm		<input type="checkbox"/> Frånkoppling	
<input type="checkbox"/> Sabotagelarm		<input type="checkbox"/> Testsignal	
<input type="checkbox"/> Bråklarm		<input type="checkbox"/> Annan:	
<input type="checkbox"/> Brandindikering		<input type="checkbox"/> Annan:	
<input type="checkbox"/> Driftlarm		<input type="checkbox"/> Antal larmkomponenter	
<input type="checkbox"/> Fellarm		<input type="checkbox"/> Sektionsförteckning bifogas	

### INFORMATION

Väktarkod	Tillslag av larm	Frånslag av larm
Vägbeskrivning (färdväg)	Övrig information	
Gångvägsbeskrivning till manöverpanelen alt. förbikopplare		

### ÅTGÄRDSINSTRUKTION

<input type="checkbox"/> Tillfällig instruktion upprättad datum: _____ skall utgöra permanent instruktion
<input type="checkbox"/> Permanent instruktion enligt befintlig mall
<input type="checkbox"/> Permanent instruktion enligt Åtgärdsinstruktion bifogas

### 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


### INSTALLATÖR

Installatör (företag)	Tekniker	Telefonnummer
-----------------------	----------	---------------

Denna blankett skickas till:

Cubsec AB, SVARSPOST, 20433892, 426 05 Västra Frölunda  
 pro-support@cubsecalarmcentral.se

**Denna instruktion avser**

Ny kund     Uppdatering     Tillägg

## ÅTGÄRDSINSTRUKTION VID LARM

**KUND**

Kund	Avtalsnr/larmkod
Larmadress / utryckningsadress	

**ÅTGÄRDSINSTRUKTIONER**

<b>INBROTTLARM</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>SABOTAGELARM</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>ÖVERFALLSLARM (Ej återkallningsbart)</b>	<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  
pro-support@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
---------------	--------------	-------------------