

Naam installateur			
Naam monteur			
<b>Adres- en contactpersoongegevens van de nieuwe klant</b>			
Aansluitnummer			
<b>Risico-adres</b>	<b>Postadres / Factuuradres (indien afwijkend)</b>		
Naam		Naam	
Contactpersoon		Contactpersoon	
Voorletters		Voorletters	
Straat		Straat	
Postcode		Postcode	
Woonplaats		Woonplaats	
E-mail tbv facturatie		Overige gegevens	
Aansluiting betreft	<input type="checkbox"/> Zakelijk	<input type="checkbox"/> Particulier	Type object

<b>Transmissieverbinding volgens</b>			<b>* Note bij DP3 en DP4:</b>
<input type="checkbox"/> AL1 / DP1 / T2 / (AT2)	<input type="checkbox"/> AL2 / DP3* / T4 / (AT3)	<input type="checkbox"/> AL2 / DP4* / T5 / (AT4)	<i>Systeem moet voldoen aan EN50136.</i>
Polling 1 = 25 uur	Polling 1 = 3 min.	Polling 1 = 90 sec.	<i>Verbinding of garantie is volgens T2, T4 of T5.</i>
Polling 2 = 25 uur	Polling 2 = 25 uur	Polling 2 = 5 uur	<i>Best effort.</i>
<b>Type verbinding</b>	<input type="checkbox"/> Analooq	<input type="checkbox"/> IP	<input type="checkbox"/> 3G Backup <input type="checkbox"/> Analooq Backup

<b>Soort melding</b>	<input type="checkbox"/> Inbraak	<input type="checkbox"/> Overval	<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Technische meldingen
<b>Type paneel, kiezer en protocol</b>	Type paneel		Type Kiezer	Protocol
<b>Soort testtijdbewaking</b>	Intactmelding	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Strikt per 24 uur	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<b>Actie op uitblijven testmelding</b>	<input type="checkbox"/> Direct	<input type="checkbox"/> Volgende morgen		
<b>Opties</b>	<input type="checkbox"/> Boldnet account	<input type="checkbox"/> Subaansluiting van		

Belvolgorde contactpersonen	Telefoon 1	Telefoon 2	Wachtwoord / Pincode
<input type="checkbox"/> Pand vóór WA's bellen <input type="checkbox"/> Bewaking vóór WA's bellen			
1			
2			
3			
4			
5			

Vermelde contactpersonen hebben toestemming gegeven om op deze lijst te worden opgenomen.

<b>Aanvullende informatie</b>			
Rapportage mailen naar klant	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	In / uitschakelingcontrole met tijden nader te bepalen	
E-mail adres tbv rapportage		Ma	Uit uur / in uur
Volledig of enkel alarmen	<input type="checkbox"/> Volledig <input type="checkbox"/> Enkel	Di	Uit uur / in uur
Periode <input type="checkbox"/> dag <input type="checkbox"/> week <input type="checkbox"/> maand		Wo	Uit uur / in uur
<b>Bijzonderheden</b>		Do	Uit uur / in uur
		Vr	Uit uur / in uur
		Za	Uit uur / in uur
		Zo	Uit uur / in uur
Handtekening installateur:	Handtekening Klant:		
Datum ondertekening	Datum aanvang facturering		