|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skickas till**  Södertörns Brandförsvarsförbund  Räddningscentralen  Mogårdvägen 2, 143 43 Vårby  E-post [avtal@sbff.se](mailto:avtal@sbff.se) | Ramavtal *(fylls i av Sbff)* |  |
| Avtalsnummer *(fylls i av Sbff)* |  |
| Internnummer *(fylls i av Sbff)* |  |

*Detta är ett beställningsunderlag för beställning av personlarm, ETT åtgärdsunderlag per larm måste också fyllas i. Axel Group AB kommer kontakta er för att samla in information kring underlaget.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** **Kunduppgifter (obligatorisk information)** | | | |
| Företagsnamn/kund | | Organisationsnummer | |
|  | |  | |
| Kontaktperson avtal | Telefonnummer | | E-postadress |
|  |  | |  |
| Postadress | Postnummer | | Postort/stad |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Objektinformation (obligatorisk information)** | |
| Typ av personlarm  SRT306 Antal:  SRT306i Antal: | Twig Embody Antal:  Twig KeyCard Antal:  Twig protector EX Antal: |
|  |  |
| Vid beställning av extra tillbehör anteckna vilka och antal i rutan nedan | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Faktureringsuppgifter (obligatorisk information)** | | | | |
| Fakturamottagare | | c/o adress | | |
|  | |  | | |
| Postadress | | Postnummer | | Postort |
|  | |  | |  |
| Fakturareferens | Kontaktperson | | Org nr | |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kundens underskrift** | **Södertörns brandförsvarsförbund underskrift** |
| Datum: | Datum: |
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande (texta) | Namnförtydligande (texta) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktpersoner för informationsinhämtning till åtgärdsunderlag för personlarm** | |
| **Namn och funktion** | **Telefon och mail** |
|  |  |