



Skickas till
Södertörns Brandförsvärsförbund
Räddningscentralen
Mogårdsvägen 2, 143 43 Värby

E-post avtal@sbff.se

Ramavtal (fylls i av Sbff)	
Avtalsnummer (fylls i av Sbff)	
Internnummer (fylls i av Sbff)	

Detta avtal är ett avtal om anläggning för hisslarm. Avtalet innehåller en huvuddel med allmän information, därefter följer del 2 inkoppling av larm. Avtalet är komplett då alla delarna är ifyllda. Du kan behöva ha kontakt med din larminstallatör för att kunna fylla i del 2.

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

2. Objektinformation (obligatorisk information)		
Objektnamn		Larmsändarnummer/ID
Fastighetsbeteckning		Verksamhet (ex. förskola, äldreboende etc.)
Larmobjektets adress	Postnummer	Ort

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

Var vänlig och skriv under och skicka avtalet till Södertörns brandförsvärsförbund. När vi har erhållit kompletta handlingar (det vill säga 2 delar.) kommer vi att returnera ett undertecknat avtal till er inom 14 dagar. Aktivering av larmanläggningen kommer att ske inom dessa 14 dagar.

Jag godkänner härmed avtalsvillkoren, enligt bilaga hisslarm 1.0

Kundens underskrift	Södertörns brandförsvärsförbund underskrift
Datum:	Datum:
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande (texta)	Namnförtydligande (texta)

AVTAL OM HISSLARM

Del 2 Inkoppling av larm

Sida 2 av 2

1. Larminstallatör		
Företagsnamn		
Installatör (namn)	Telefonnummer	E-postadress
Postadress	Postnummer	Postort/stad

2. Objektsinformation		
Objekt		Adress
Hissnummer	Placering (ex. ange plan, trapphus)	Larmsändarnummer
Fabrikat larmsändare	Typ av hissprotokoll (ex P100)	Anslutningen aktiv från (ange datum)

Installation/larmplan		
<i>Här anger du vilka åtgärder du vill ska vidtas vid olika larmkaraktärer.</i>		
Larmkod	Larmkaraktär	Åtgärder vid larm