

Navn:	
Anlægsadresse:	
Postnr:	By:
Tlf:	Mail:
CVR-nr.	EAN-nr:
Kontaktperson:	Tlf. kontaktperson:

Kontaktpersoner ved fejl eller alarmer (minimum 3 personer.)	Telefon - DAG	Telefon - NAT	Bemærkninger
1			
2			
3			
4			
5			

Hardware ID:	Alarmnet nr./IP adresse:
---------------------	---------------------------------

Dækningszoner			
Zone 1 / ALK 0	Brand	Zone 5 / ALK 4	
Zone 2 / ALK 1		Zone 6 / ALK 5	
Zone 3 / ALK 2		Zone 7 / ALK 6	
Zone 4 / ALK 3		Zone 8 / ALK 7	FEJL

Nøgleboks - Kontakt Beredskab & Sikkerhed for nærmere oplysninger.

Placering af centralen, flash og nøgleboks, skal aftales nærmere med Beredskab & Sikkerhed, jf. "Betingelser for Beredskab & Sikkerheds modtagelse af alarmer" afsnit 2.2 og 2.3.

Anlægsinstallatør:	
Adresse:	Post nr./By:
Tlf:	Mail:
Kontaktperson:	

Betalingsadresse ved tilslutning:	
Firmanavn:	Adresse:
Postnr./by:	Mail:
CVR-nr.	EAN-nr:

Aftale om Beredskab & Sikkerheds modtagelse af alarmer og Alarmforholdsordre for automatiske brandalarmer skal sendes til forebyggelse@bsik.dk eller post@bsik.dk mindst 14 dage før inspektion af anlægget.

Dato:

Indsendt af:

Udfyldes af Beredskab & Sikkerhed:

Dato:

ABA nr. /Plan nr: _____

Slukningsdistrikt: _____