

INVULBLAD KLANT

VAREL ALARM 011/23 12 88

PROMNR :

CLNR :

Geachte klant,

Wij danken U voor uw aansluiting op de meldkamer.

Gelieve onderstaand formulier in te vullen en ons terug te sturen of te faxen.

De meldkamerdienst is slechts volledig operationeel indien alle gegevens in ons bezit zijn.

GELIEVE IN HOOFDLETTERS IN TE VULLEN AUB

| | |
|---|--|
| Naam | |
| Adres | |
| Postnr en Gemeente | |
| Uw activiteit | <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> Bedrijf (omschrijving) |
| Naam hoofdverantwoordelijke | |
| 1 ^{ste} telefoonnummer ter plaatse | |
| 2 ^{de} telefoonnummer ter plaatse | |
| Fax nummer ter plaatse | |

| | |
|--------------------------|--|
| Algemeen paswoord | |
|--------------------------|--|

| Naam op te roepen personen | Telefoon | GSM | Paswoord |
|----------------------------|----------|-----|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Speciale richtlijnen en opmerkingen van de klant :

.....
.....
.....

Gelieve volgende punten aan te duiden:

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| 1 Actie bij stroomuitval | <input type="checkbox"/> Enkel overdag na 30 min (Standaard) | <input type="checkbox"/> Dag en nacht (€3,00 / mnd) |
| 2 Actie bij lijntest probleem | <input type="checkbox"/> Varel Alarm wordt verwittigd (Standaard) | <input type="checkbox"/> Klant wordt verwittigd (dag en nacht) (Gratis) |
| 3 Lijntest controle | <input type="checkbox"/> Om de 72 uur (Standaard) | <input type="checkbox"/> Om de 24uur (€2,00 / mnd) |

Wenst u vrijblijvend een offerte aangaande interventie door een professionele bewakingsdienst te ontvangen : JA NEEN

Naam ondertekenaar : Dhr. / Mevr.

Handtekening :

Datum ondertekening : / /