Kundunderlag

Ny kund  Utökning/ändring av befintlig anläggning  
 Privatperson  Företag   
***OBS!*** *Övervakning av er nya enhet påbörjas först efter att detta dokument skickats tillbaka och registrerats av Larmcentralen. Du erhåller då en bekräftelse på att övervakningen är igång. Första veckan efter installation är en testvecka där Westra Security tillsammans med er säkerställer att larm och kameror är korrekt inställda.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kund** | | | | | | | | | |
| Företagsnamn/Avtalspart\* | | | | Person-/organisationsnummer\* | | | | Kundnummer | |
| Adress\* | | | | Postnummer\* | | | Ort\* | | |
| Fakturaadress | | | | Beställare | | | Telefonnummer beställare | | |
| Verksamhet (vht) | | | | | | | | | |
| 1. **Övervakningsobjekt** | | | | | | | | | |
| Objektnamn\* | | | | Objektadress\* | | | | | |
| Koordinater | | | | Postnummer\* | | | Ort\* | | |
| Objektinformation (Bostad, arbetsplats, annat)\* | | | | | | | Stöldbart värde (detta värde kommer anges i kontakt med polis vid larm)\* | | |
| Är området inhägnat med låst grind/Bom\*  Ja  Nej | | | | | Om ja, vilket typ av lås \*  kombinationslås  nyckel  Ange eventuell kod eller vart nyckel finns: | | | | |
| Stöldbart gods (Maskiner, verktyg, diesel, fordon, annat) | | | | | | | | | |
| **3. Kontaktvägar** Nedan är den ordning kund kontaktas i samband med skarpt läge där väktare/polis kopplas in. Kontaktväg 1 är den person som via e-post tar emot larmrapporter. *OBS! Operatör kan komma att kontakta kund oavsett tid på dygnet vid larm där operatör inte kan avgöra om det är skarpt larm.* | | | | | | | | | |
| **Kontaktväg 1\*** | Behörighetsnivå  A  B  C | | Personlig behörighetskod  Behörighetsinstruktioner  Behörighetskoden ska bestå av 4 siffror, använd **EJ** mellanslag eller specialtecken.  Behörighetsnivå: **A =** Full behörighet.  **B** = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. **C** = Återkalla larm).   Skrivs ingen behörighetskod in genereras en av WSGs Larmcentral. | | | | | |
| Namn | Telefon | | E-post | | | | | |
| Telefonkontakt vid larm  Ja  Nej | SMS vid larm  Ja  Nej | | Mail vid larm  Ja  Nej | | | | | |
| Nedan valbar kontakt med kund är i samband med skarpt larm där även väktare/polis kopplas in | | | | | | | | |
| **Kontaktväg 2** | Behörighet  A  B  C | | Personlig behörighetskod | | | | | |
| Namn | Telefon | | E-post | | | | | |
| Telefonkontakt vid larm  Ja  Nej | SMS vid larm  Ja  Nej | | Mail vid larm  Ja  Nej | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Väktarbolag (Övriga aktörer)** | Behörighet A  B  C | | Personlig behörighetskod | | | | | |
| Namn | Telefon | | E-post | | | | | |
| Vid larm  Ja  Nej | SMS vid larm  Ja  Nej | | Mail vid larm  Ja  Nej | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Vid behov av fler behöriga personer, vänligen fyll i ”Bilaga 1 – Personliga behörighetskoder”  Ja  Nej | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Kameraövervakning** | | | | | | | | | |
| Kamerasystem | | Antal kameror | | | | Kamerarondering | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Åtgärdslista** | | | | | | | | | |
| Vi har fyllt i och bifogat ”Bilaga 2 – Åtgärdslista” | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Installationsfirma | | Kontaktperson | | | | Telefon | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. **Övrig information** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

Larmenheter

Larmtyp: Magnetkontakt, PIR, rökdetektor, glaskross, fuktkännare osv  
Skalskydd: Ja/Nej förklarar om enheterna är aktiva/tillkopplade eller inte tillkopplade vid skalskydd

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Larmtyp** | **Enhetsnamn** | **Placering** | **Skalskydd/hemma Ja/Nej  (Tillkopplad enhet)** |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  | Ja  Nej |
|  |  |  |  |

Bilaga 2 – Åtgärdslista

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Åtgärder vid larm. Tiderna nedan avser tider då WSG tar kontakt med kontaktpersoner vid larm.  (Obligatorisk information – Ni måste göra ett aktivt val nedan så att rätt åtgärder vidtas)** | | | | | | | | | | | |
| Markera ETT alternativ på respektive larmfunktion enligt önskemål.  Larmfunktioner är beroende av valda tjänster.  Dagtid avser 7-18  Övrig tid avser vardagar 18-07, lördag och söndag.  Önskemål om andra tidsintervaller: | | | | | | **ÅTGÄRD VID LARM enligt tidigare ifyllda kontaktvägar**   1. Telefonkontakt dagtid. 2. Telefonkontakt dygnet runt. 3. SMS-kontakt dagtid. 4. SMS-kontakt dygnet runt 5. Kontakt via E-post dagtid 6. Kontakt via E-post dygnet runt. 7. Enbart SMS alla tider 8. Enbart E-post alla tider 9. Övriga aktörer dagtid 10. Övriga aktörer dygnet runt 11. Polis (112)   Vid fler val nämn de åtgärder du vill ha så här (1,2) | | | | | |
| **Kryssa i de larmfunktioner som ingår i ert avtal** | | | | | | | | | | **Åtgärd vid larm** | |
|  | Kameraövervakning | | | | | | | | |  | |
|  | Inbrottslarm | | | | | | | | |  | |
|  | Sabotagelarm | | | | | | | | |  | |
|  | Brandindikering | | | | | | | | |  | |
|  | Driftlarm (ex. vid strömavbrott) | | | | | | | | |  | |
|  | Teknisk felindikering | | | | | | | | |  | |
|  | Tillkoppling | | | | | | | | |  | |
|  | Överfallslarm | | | | | | | | |  | |
|  | Fuktlarm | | | | | | | | |  | |
|  | Elavbrottslarm | | | | | | | | |  | |
|  | Övrig: | | | | | | | | |  | |
|  | Övrig: | | | | | | | | |  | |
| **ÖVERVAKNINGSTIDER**  **Tider för tillkoppling** (den tid ni senast **lämnar** objektet) | | | | | | **Tider för frånkoppling** (Den tid ni tidigast **kommer** till objektet) | | | | | |
| Måndag – Fredag | | Lördag | | Söndag | | Måndag – Fredag | | | Lördag | | Söndag |
| 1. **Rapportmottagare** (om annan än ”Kontaktväg 1”) | | | | | | | | | | | |
| Namn | | | | | E-postadress | | | | | | |
| **8. Uppgiftslämnare. Obligatorisk information –** (Observera att du måste ha behörig A/B, alternativt vara firmatecknare, för att administrera larm) | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | Telefonnummer | | | | | E-postadress | | | |
| Underskrift | | | | | | | Namnförtydligande | | | | |

Bilaga 1 – Personliga behörighetskoder

Ny kund  Utökning/Ändring av befintlig anläggning

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Företagsnamn/Avtalspart\* | | | | | | | Kundnummer *(fylls i av larmcentralen)* | | |
| Objektnamn\* | | | | | | | | | |
| Gatuadress\* | | | | | | | | | |
|  | Förklaring behörighetsinstruktioner: Behörighetskoden ska bestå av 4 siffror, använd EJ mellanslag eller specialtecken. Skrivs ingen behörighetskod in genereras en av WSGs Larmcentral som förmedlar den vidare till kontaktpersonen.   **A =** Full behörighet.  **B** = Får meddela tillfälliga instruktioner samt återkalla larm. **C** = Återkalla larm | | | | | | | | |
| **Namn\*** | | **Telefon\*** | **E-post\*** | **Behörig-hetskod** | | **Telefon-samtal**  **vid larm\*** | **SMS vid larm\*** | **Mail vid larm:\*** | **Behörighetsnivå\*** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
|  | |  |  |  | | Ja  Nej | Ja  Nej | Ja  Nej | **A  B  C** |
| Ort och datum | | Beställarens namnteckning | | | Namnförtydligande | | | | |

*Detta underlag skall efter ifyllnad skickas per post eller e-post enligt kontaktuppgifter nedan*