



SEHR VERTRAULICHE DATEN

Mit diesem Formular soll der Alarm-Zentrale von Protectas SA die Erstellung oder Aktualisierung der Daten aus Ihren Unterlagen erleichtert werden. Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie nur dieses Dokument benutzen und davon Kopien für einen späteren Gebrauch anfertigen. Falls Sie mehrere Orte haben, die über ein an Protectas SA angeschlossenes Alarmsystem Safe Home SA verfügen, verwenden Sie bitte ein separates Formular für jeden dieser Orte.

1. Firmenname: Für Unternehmen - tragen Sie bitte hier den Firmennamen ein

2. Name und Vorname

Für Privatpersonen - geben Sie hier den Vor- und Nachnamen der Person an, die an dem gesicherten Ort wohnt. Für Unternehmen - tragen Sie hier die Kontaktperson ein.

3. Adresse des geschützten Ortes

Straße und N°: .....

PLZ : ..... Stadt : .....

4. Rufnummer(n) für Kontrollanrufe im Alarmfall:

Rufnummer(n) für Kontrollanrufe bei jedem Eingang eines Alarms in der Protectas-Zentrale. Bei Nichtbeantwortung oder falscher Identifikation wird der Einsatz-Service alarmiert werden.

Es wird empfohlen, Mobil- oder Festnetz-Nummern anzugeben

Table with 4 columns: Name und Vorname, Telefon, Passwort and 4 rows for entries 1-4.

5. Haustiere:

Geben Sie an, ob Sie ein Haustier haben. Geben Sie auch an, ob es dazu Besonderheiten zu beachten gilt

6. Kontaktperson bei Problemen (nur im Falle eines Einsatzes):

S Falls Protectas SA beim Einsatz vor Ort mit einem Problem konfrontiert wird, wird die erste Kontaktperson in der nachstehenden Liste unterrichtet.

Table with 4 columns: Name und Vorname, Tel.1, Tel.2, Passwort and 4 rows for entries 1-4.

7. GENERELLES PASSWORT :

Wenn Sie einen personalisierten Code möchten bitte dies in Punkt 4 und/oder 6 erwähnen

8. Ich möchte keine(n) Schlüssel bei Protectas hinterlassen

Rücksendung des Formulars per Einschreiben an :

Protectas SA Backoffice Buckhauerstrasse 26 8048 Zürich

Internal Use Protectas: Erhalten am: Stempel/Unterschrift:

Oder per Fax an: 058 123 03 01

Bei Fragen betreffend das Formular kontaktieren Sie bitte :

Protectas Zentrale unter 058 123 03 00

Safe Home unter 0848 848 555

Bitte dieses Dokument zur Bestätigung datieren und unterzeichnen :

Ort und Datum : ..... Unterschrift : .....