SAFEHOME

Formulario dati cliente, PROM N° : .....

PROTECTAS

RESET

DATI CONFIDENZIALI

Il presente formulario è destinato ad agevolare la creazione o l'aggiornamento dei dati dell'utente presso il Centro di allarme di Protectas SA. Si prega di utilizzare esclusivamente il presente documento e di farne delle copie per un utilizzo futuro. Ove l'utente possedesse più siti che dispongono di un sistema d'allarme Safe Home SA collegato a Protectas SA, si prega di utilizzare un formulario diverso per ciascuno di essi.

1. Ragione sociale : Per le imprese, inserire qui la ragione sociale

……

2. Cognome e nome:

Per i privati, inserire qui nome e cognome del soggetto residente nel luogo protetto.
Per le imprese, inserire qui il nome della persona di contatto.

……

3. Indirizzo del sito protetto:

Via e N°civico: ……

NPA : …… Località: ……

4. Numero/i di contatto in caso di allarme:

Numero/i da richiamare in caso di notifica di allarme pervenuta alla centrale Protectas.
In caso di mancata risposta o di identificazione errata, scatterà il servizio di intervento.
Numeri consigliati: cellulare, fisso

	Cognome e nome:	Telefono:	Password:
1-			
2-			
3-			
4-			

5. Animale domestico:

Indicare se possedete un animale domestico. Indicare inoltre eventuali particolarità applicabili

……

6. Persone di contatto in caso di problemi (unicamente in caso di intervento):

Qualora Protectas SA riscontrasse un problema durante l'intervento in loco, l'informazione verrà trasmessa alla prima persona di contatto tra quelle riportate nell'elenco seguente.

	Cognome e nome:	Tel.1	Tel.2	Password:
1-				
2-				
3-				
4-				

7. PASSWORD GENERALE :

Se desirate una password personale, vogliate indicarla nel punto 4 e/o 6

……

8. ☐ Non desidero lasciare una copia delle chiavi a Protectas

Formulario da spedire **per posta raccomandata** a :

Protectas SA
Backoffice
Buckhauserstrasse 26
8048 Zürich

Oppure inviare via fax al n°: 0848 848 556

Per informazioni concernenti il formulario contattare:

Safe Home 0848 848 555

Internal Use Protectas:

Ricevuto il:

Timbro e firma:

Si prega di datare e firmare il documento per convalida:

Luogo e data : …… **Firma : ……**