

ALARM 35 ALARM HABERALMA MERKEZİ SÖZLEŞMESİ

Tablo-1 Tüm alanların doldurulması zorunludur.

Satıcı Firma Bilgileri				
Firma Adı:				
Satış Sorumlusu:		Alarm Merkezine Bağlantı Tarihi:		
Tel.: ()	Faks: ()	E-Posta:		
Abone Kişisel Bilgileri				
Alarm anında kimlik doğrulaması gerektiren durumlar için aşağıdaki bilgileri lütfen doğru ve eksiksiz doldurunuz.				
Firma Adı:				
Yetkili Ad Soyad:		Cinsiyet: Bay <input type="checkbox"/> Bayan <input type="checkbox"/>		
Doğum Tarihi (gün/ay/yıl):		T.C. Kimlik No:		
Ev Tel.: ()	İşyeri Vergi Dairesi:	İşyeri Vergi No:		
İş Tel.: ()	E-Posta:			
Not: Ev aboneleri için T.C. Kimlik No alanının, işyerleri için ise Vergi No alanının doldurulması zorunludur.				
Sistem Bilgileri				
Abone Tipi: <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> İşyeri		Abone No:		
Panel Marka ve Modeli:		Panel Telefonu:		
Tercih Edilen İzleme Poliçesi: <input type="checkbox"/> İşyeri <input type="checkbox"/> Ev <input type="checkbox"/> Depo <input type="checkbox"/> Rezidans <input type="checkbox"/>				
Tercih Edilen Opsiyonel Hizmetler: <input type="checkbox"/> Arıza Bildirimi(IVR ile) <input type="checkbox"/> Mesai Takip (IVR ile) <input type="checkbox"/> Tatil Takip(IVR ile)				
Adres:				
Notlar: <input type="checkbox"/> Jandarma Bölgesi <input type="checkbox"/> Polis Bölgesi				
Alarm Sistemi Kullanıcı Bilgileri				
Ana kullanıcı, programı 00'dan başlayan panellerde doldurulacaktır. Kullanıcı sıralaması 01'den başlayan paneller için ana kullanıcı 1 No'lu kullanıcıdır.				
Adı - Soyadı		Adı - Soyadı		
40 Ana Kullanıcı:		05 No'lu Kullanıcı:		
00 No'lu Kullanıcı:		06 No'lu Kullanıcı:		
01 No'lu Kullanıcı:		07 No'lu Kullanıcı:		
02 No'lu Kullanıcı:		08 No'lu Kullanıcı:		
03 No'lu Kullanıcı:		09 No'lu Kullanıcı:		
04 No'lu Kullanıcı:		10 No'lu Kullanıcı:		
Alarm Anında Aranacak Kişi Listesi				
Alarm anında aranacak kişi listesini seçerken sistemin kurulu olduğu yere en çabuk ulaşabilecek yetkilinin bilgileri en üstte yazılmalıdır. Aramalar aşağıdaki sıraya göre yapılmaktadır, sıralamadaki ilk yetkiliye ulaşıp olay raporu iletildiğinde diğer yetkililer aranmaz. Alarm anında aranacak kişi listesinden kimseye ulaşılamaz ise gelen alarm sinyalinin türüne ve seçilen hizmet paketi kapsamına göre ilgili kurum yönlendirmesi yapılır.				
No	Ad Soyad	Tel. No	Cep No	Kullanıcı Parolası
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Aylık Raporun Gönderileceği Yetkili Bilgileri				
Ad Soyad:				
E-Posta:				

SATICI FİRMA YETKİLİSİ
AD-SOYAD / KAŞE / İMZA

ABONE YETKİLİSİ
AD-SOYAD / KAŞE / İMZA