

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Załącznik nr 1 do umowy               |  |
| Data włączenia obiektu do monitoringu |  |
| Numer obiektu                         |  |
| Numer nadajnika                       |  |
| Typ abonamentu                        |  |

### KARTA OBIEKTU

#### ABONENT

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| /imię nazwisko lub nazwa firmy/                       |           |
| /imię i nazwisko osoby uprawnionej do zmian w KARCIE/ | /telefon/ |

#### DANE OBIEKTU

|                         |              |                       |
|-------------------------|--------------|-----------------------|
| -                       | /miejsowość/ | /dzielnica/           |
| /kod pocztowy/          | /ulica/      | /nr domu/ /nr lokalu/ |
| /położenie obiektu/     |              |                       |
| /przeznaczenie obiektu/ |              | /telefon do obiektu/  |

#### KONSERWATOR SYSTEMU

|                                   |              |                       |
|-----------------------------------|--------------|-----------------------|
| /imię i nazwisko lub nazwa firmy/ |              | /hasło/               |
| -                                 | /miejsowość/ |                       |
| /kod pocztowy/                    | /ulica/      | /nr domu/ /nr lokalu/ |

#### OBIEKT POZYSKANY PRZEZ

|                                 |
|---------------------------------|
| /imię nazwisko lub nazwa firmy/ |
|---------------------------------|

### STAŁE ZLECENIA ABONENTA wynikające z użytkowania sieci SMA

ODBIORCY /w miejscach zaznaczonych „\*” wpisać TAK lub NIE/

|                                          |                 |                    |             |
|------------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------|
|                                          |                 |                    |             |
| *Policja/                                | *straż pożarna/ | *pogotowie gazowe/ | *wodociągi/ |
| /nazwa agencji ochrony/                  |                 |                    |             |
| /telefon miejscowego posterunku Policji/ |                 |                    |             |

|          |                   |                   |           |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|
| <b>1</b> | /imię i nazwisko/ | /hasło – 4 cyfry/ | /telefon/ |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|

|            |         |           |         |       |           |        |           |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|
| *włamanie/ | *napad/ | *sabotaż/ | *pożar/ | *gaz/ | *zalanie/ | *czas/ | *usterki/ |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|

|          |                   |                   |           |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|
| <b>2</b> | /imię i nazwisko/ | /hasło – 4 cyfry/ | /telefon/ |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|

|            |         |           |         |       |           |        |           |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|
| *włamanie/ | *napad/ | *sabotaż/ | *pożar/ | *gaz/ | *zalanie/ | *czas/ | *usterki/ |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|

|          |                   |                   |           |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|
| <b>3</b> | /imię i nazwisko/ | /hasło – 4 cyfry/ | /telefon/ |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|

|            |         |           |         |       |           |        |           |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|
| *włamanie/ | *napad/ | *sabotaż/ | *pożar/ | *gaz/ | *zalanie/ | *czas/ | *usterki/ |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|

|          |                   |                   |           |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|
| <b>4</b> | /imię i nazwisko/ | /hasło – 4 cyfry/ | /telefon/ |
|----------|-------------------|-------------------|-----------|

|            |         |           |         |       |           |        |           |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|
| *włamanie/ | *napad/ | *sabotaż/ | *pożar/ | *gaz/ | *zalanie/ | *czas/ | *usterki/ |
|------------|---------|-----------|---------|-------|-----------|--------|-----------|

#### MONITOROWANIE czasu otwarcia - zamknięcia obiektu

##### ROZKŁAD OTWARĆ I ZAMKNIĘĆ OBIEKTU

| Dzień tygodnia                      | Godziny otwarcia | Godziny zamknięcia |
|-------------------------------------|------------------|--------------------|
| Poniedziałek                        |                  |                    |
| Wtorek                              |                  |                    |
| Środa                               |                  |                    |
| Czwartek                            |                  |                    |
| Piątek                              |                  |                    |
| Sobota                              |                  |                    |
| Niedziela                           |                  |                    |
| Tolerancja czasu /od 0 do 99 minut/ |                  |                    |
| Wcześniejsze otwarcie               |                  |                    |
| Późniejsze otwarcie                 |                  |                    |
| Późniejsze zamknięcie               |                  |                    |

/podpis Abonenta/

**DANE O LOKALNYM SYSTEMIE ALARMOWYM****NADAJNIK**

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
|                        |                              |
| <i>/typ nadajnika/</i> | <i>/data zainstalowania/</i> |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <i>/imię i nazwisko lub nazwa firmy instalującej nadajnik/</i> |
|----------------------------------------------------------------|

**LINIE WEJŚCIOWE**

| Nr linii | Zdarzenie |
|----------|-----------|
| A 1      |           |
| A 2      |           |
| A 3      |           |
| A 4      |           |
| A 5      |           |
| A 6      |           |
| A 7      |           |
| A 8      |           |

| Nr linii | Zdarzenie |
|----------|-----------|
| B 1      |           |
| B 2      |           |
| B 3      |           |
| B 4      |           |
| B 5      |           |
| B 6      |           |
| B 7      |           |
| B 8      |           |

**CENTRALA ALARMOWA**

|                       |                           |                          |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------|
|                       |                           |                          |
| <i>/typ centrali/</i> | <i>/nr tel. centrali/</i> | <i>/kod instalatora/</i> |

|                                                                |
|----------------------------------------------------------------|
| <i>/imię i nazwisko lub nazwa firmy instalującej centralę/</i> |
|----------------------------------------------------------------|

|                                                                      |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                      |                                                                    |
| <i>/podstawowy nr telefonu na który łączy się centrala alarmowa/</i> | <i>/rezerwow nr telefonu na który łączy się centrala alarmowa/</i> |

**LINIE DOZOROWE CENTRALI**

| Nr linii | Zdarzenie | Kody |
|----------|-----------|------|
| 1        |           |      |
| 2        |           |      |
| 3        |           |      |
| 4        |           |      |
| 5        |           |      |
| 6        |           |      |
| 7        |           |      |
| 8        |           |      |
| 9        |           |      |

| Nr linii | Zdarzenie | Kody |
|----------|-----------|------|
| 10       |           |      |
| 11       |           |      |
| 12       |           |      |
| 13       |           |      |
| 14       |           |      |
| 15       |           |      |
| 16       |           |      |
| 17       |           |      |
| 18       |           |      |

| Nr linii | Zdarzenie | Kody |
|----------|-----------|------|
| 19       |           |      |
| 20       |           |      |
| 21       |           |      |
| 22       |           |      |
| 23       |           |      |
| 24       |           |      |
| 25       |           |      |
| 26       |           |      |
| 27       |           |      |
| 28       |           |      |
| 29       |           |      |
| 30       |           |      |
| 31       |           |      |
| 32       |           |      |
| 33       |           |      |
| 34       |           |      |
| 35       |           |      |
| 36       |           |      |
| 37       |           |      |
| 38       |           |      |
| 39       |           |      |
| 40       |           |      |
| 41       |           |      |
| 42       |           |      |
| 43       |           |      |
| 44       |           |      |
| 45       |           |      |
| 46       |           |      |
| 47       |           |      |
| 48       |           |      |
| 49       |           |      |

| Nr linii | Zdarzenie | Kody |
|----------|-----------|------|
| 50       |           |      |
| 51       |           |      |
| 52       |           |      |
| 53       |           |      |
| 54       |           |      |
| 55       |           |      |
| 56       |           |      |
| 57       |           |      |
| 58       |           |      |
| 59       |           |      |
| 60       |           |      |
| 61       |           |      |
| 62       |           |      |
| 63       |           |      |
| 64       |           |      |
| 65       |           |      |
| 66       |           |      |
| 67       |           |      |
| 68       |           |      |
| 69       |           |      |
| 70       |           |      |
| 71       |           |      |
| 72       |           |      |
| 73       |           |      |
| 74       |           |      |
| 75       |           |      |
| 76       |           |      |
| 77       |           |      |
| 78       |           |      |
| 79       |           |      |
| 80       |           |      |

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów przez SMA

*/data i godzina/**/podpis/**/pieczęć i podpis instalatora/*