



Kontaktpersonliste

Bilag H til Tilslutningsbestemmelser for automatiske brandalarmeringsanlæg

Anlægsoplysninger, installationsadresse		<input type="checkbox"/> TDC/DOA	<input type="checkbox"/> CSL/WWO
Navn		Alarm-ID (Connection-ID)	
Adresse			
Postnr. / By		Device-ID	

Administrativ anlægsansvarlig kontaktperson			
Navn		Hoved tlf.	
E-mail		Direkte tlf.	

Kontaktpersoner i tilfælde af alarm			
Anlægs ejer skal oplyse minimum 3 personer , der er instrueret i driften, betjeningen og kontrollen af anlægget, og som kan tilkaldes i tilfælde af alarm og anlægsfejl. Listen skal være i prioriteret rækkefølge.			
Navn	Tlf. DAG	Tlf. NAT	Tlf. MOBIL

Dækningszoner				<input type="checkbox"/> Type 1 (dedikeret IP)	<input type="checkbox"/> Type 2 (IP + 3G)	<input type="checkbox"/> Type 3 (3G)
Zone 1	BRAND	Zone 5				
Zone 2		Zone 6				
Zone 3		Zone 7				
Zone 4		Zone 8	FEJL			

Kopi af alarm fra brandzone(r) videresendes til	
--	--

Vagtcentral (Falck) kan kontaktes på: 70 23 23 73	
--	--

Brandmyndighedens påtegning og godkendelse			
Lovpligtighed/Anlægstype	<input type="checkbox"/> Krævet	<input type="checkbox"/> Frivilligt	<input type="checkbox"/> ABA <input type="checkbox"/> AVS andet:
Krav om afprøvning	Alarm skal afprøves min. 1 gang pr. <input type="checkbox"/> uge <input type="checkbox"/> måned <input type="checkbox"/> kvartal		
Årsagskode(112-pick/BRAX)		Slukningsområde(4 cifre)	
Evt. GPS-koordinat Oplyses i decimalgrader f.eks. (55.692841,12.599258)	Breddegrad / Latitude: F.eks. 55.692841	Længdegrad / Longitude: F.eks. 12.599258	
Ved underskrift bekræfter myndighedsafdelingen, at anlægget er godkendt til oprettelse på vagtcentralen			
Dato	Underskrift / Stempel		