

FORMULÁŘ AKTUALIZACE DAT

OBJEKTU PŘIPOJENÉHO NA PULT CENTRALIZOVANÉ OCHRANY SV-AGENCY a.s.
(BEZPEČNOSTNÍ DOTAZNÍK)

Informace pro zákazníky: v rámci naší snahy o průběžné aktualizování dat, uvedených v softwaru pro střežení objektů na dispečerském pracovišti Pultu centralizované ochrany, Vás tímto žádáme o doplnění aktuálních informací do níže uvedených kolonek. Věříme, že díky tomuto kroku zamezíme případným komplikacím při řešení jakýchkoliv poplachových událostí, monitorovaných ze střežených objektů resp. při vzájemné komunikaci mezi zákazníky a operátory dispečinku PCO.

Prosíme Vás o zaslání vyplněného a podepsaného formuláře, který bude považován za přílohu smlouvy, a to buď doporučenou poštou na adresu: **SV-AGENCY a.s., Sinkulova 40, PSČ 140 00 Praha 4** nebo o zaslání faxem na číslo: **244 020 442**, případně scan podepsaného formuláře vrátit e-mailem na adresu podpora@svagency.cz

Pro jakékoliv informace, týkající se tohoto dotazníku, je Vám k dispozici kolektiv našich pracovníků na telefonním čísle: **244 020 216**

Základní informace o střeženém objektu:

Název objektu:	<input type="text"/>				
Typ objektu:	<input type="checkbox"/> rodinný dům	<input type="checkbox"/> byt	<input type="checkbox"/> kancelář	<input type="checkbox"/> prodejna	<input type="checkbox"/> jiný <input type="text"/>
Adresa objektu:					
Ulice:	<input type="text"/>	č. popisné. / č.orient.:	<input type="text"/>		
Část obce:	<input type="text"/>	Obec:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>

Kontaktní údaje zákazníka:

Telefonní číslo do objektu (pro ověření planého poplachu):	<input type="text"/>			
Kontaktní osoby (pro informování o provedeném výjezdu, případně o potvrzení požadavku jeho uskutečnění):				
jméno	příjmení	telefonní číslo hlavní	telefonní číslo záložní	
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Současné heslo zákazníka NUTNO VYPLNIT! (bylo-li domluveno)	<input type="text"/>			
Chcete-li současné heslo změnit – uveďte nové heslo (pro odvolání výjezdu zásahové skupiny či zadání pokynu operátorovi PCO)	<input type="text"/>			

Nastavení služeb: (níže uvedené zvolené možnosti označte X)

Upřesnění parametrů služby:				
Před vysláním výjezdu zásahové skupiny je o poplachu operátorem PCO informován zákazník:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Při poplachu „panika“ vyslat výjezd zásahové skupiny bez předchozího volání kontaktním osobám:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Při poplachu „panika“ lze výjezd zásahové skupiny zákazníkem odvolat (pouze za použití hesla):	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V případě uskutečnění výjezdu zásahové jednotky bude zákazník informován operátorem PCO touto formou:				
<input type="checkbox"/> e-mailem na adresu: <input type="text"/> @ <input type="text"/>	NEBO	<input type="checkbox"/> telefonicky (viz seznam kont. osob)		

Elektronická fakturace služeb: (níže uvedené zvolené možnosti označte X)

<input type="checkbox"/> Souhlasím s elektronickou fakturací služeb v periodě <input type="text"/> kalendářní rok	NEBO	<input type="checkbox"/> kalendářní čtvrtletí <input type="text"/>		
zasláním na e-mail: <input type="text"/> @ <input type="text"/>	záložní e-mail: <input type="text"/> @ <input type="text"/>			

Datum: <input type="text"/>	Podpis zákazníka: <input type="text"/>
-----------------------------	--