|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GastrikeVid anslutning eller ny ägare av ett automatiskt brandlarm *Skickas till: gastrike.raddning@gastrikeraddningstjanst.se*Vid anslutning av ett automatiskt brandlarm till Gästrike Räddningstjänst ska nedanstående uppgifter fyllas i som sedan skickas till gastrike.raddning@gastrikeraddningstjanst.seFör att inga oklarheter ska finnas kring debitering, onödiga larm, nyckelboxar o.s.v. ska avtal upprättas som reglerar avtalsparternas inbördes åtagande. I samband med utskick av det bindande avtalet följer kvalitetsplanen som Gästrike Räddningstjänst har upprättat samt prislista för avgifter. Det är kundens ansvar att kontakta SOS Alarm när larmsändaren skall anslutas. **Hantering av personuppgifter**Gästrike Räddningstjänst kommer att behandla dina personuppgifter i denna handling för att uppfylla Lag om skydd mot olyckor. I enlighet med arkivlagen kommer dina uppgifter att bevaras hos myndigheten. Läs gärna mer på [www.gastrikeraddningstjanst.se](http://www.gastrikeraddningstjanst.se/) om hanteringen av dina personuppgifter. **Vad gäller ärendet**

|  |  |
| --- | --- |
| Ägarbyte av ett befintligt automatiskt brandlarm[ ]  | Anslutning av ett nytt automatiskt brandlarm [ ]    |

 Anläggningsuppgifter Kund

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objekt       |  | Anläggningsägare       |
| Larmanläggningens adress       |  | Adress       |
| Fastighetsbeteckning       |  | Postnummer & ort       |
| Verksamhetsklass      |  | Kontaktperson       |
| Larmsändarnummer       |  | E-postadress        | Telefon       |

  Avtalsunderlag

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avtalspart        |   | Organisationsnummer       |
| Adress       |  | Fakturaadress       |
| Postnummer & ort       |  | Ev. märkning på faktura       |
| Kontaktperson avtal       |  | Övrig info       |

 Kontaktuppgifter till anläggningsskötare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anläggningsskötares företag       | Telefon       | E-postadress       |
| Anläggningsskötare 1      | Telefon       | E-postadress       |
| Anläggningsskötare 2      | Telefon       | E-postadress       |

 Nyckelboxleverantör

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Företages namn       | Telefon       | E-postadress       |

 Ansökan är inskickad av

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn       |  | Ort       | Datum       |

  |