



Tűzjelző távfelügyeleti szolgáltatási szerződés
BA 07-91 2.0. Érvényes: 2017. 12. 01.

AZONOSÍTÓ:

A *-GAL JELÖLT ADATOK MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

ÜGYFÉL ADATAI

TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN

Név*: _____
Szül.név*: _____
Anyja neve*: _____
Szül.hely*: _____ Szül.dátum*: _____.____.
Lakcím*: _____
Postacím: _____
Telefonszám*: 06-___ / _____
E-mail cím*: _____

SZÁMLAFIZETŐ ADATAI

TERMÉSZETES SZEMÉLY ESETÉN

Név*: _____
Szül.név*: _____
Anyja neve*: _____
Szül.hely*: _____ Szül.dátum*: _____.____.
Lakcím*: _____
Postacím: _____
Telefonszám*: 06-___ / _____
E-mail cím*: _____

JOGI SZEMÉLY ÉS JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZETESÉTÉN

Név*: _____
Adószám: _____
Cégjegyzék-/Nyilvántartási szám: _____
Bankszámlaszám: _____
Székhely*: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____
Pénzügyi kapcs.tartó neve: _____
Tel: 06-___ / _____ E-mail: _____

JOGI SZEMÉLY ÉS JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ SZERVEZETESÉTÉN

Név*: _____
Adószám: _____
Cégjegyzék-/Nyilvántartási szám: _____
Bankszámlaszám: _____
Székhely*: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____
Pénzügyi kapcs.tartó neve: _____
Tel: 06-___ / _____ E-mail: _____

EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ESETÉN

Név*: _____
Adószám*: _____
Szül.név*: _____
Anyja neve*: _____
Szül.hely*: _____ Szül.dátum*: _____.____.
Székhely*: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____

EGYÉNI VÁLLALKOZÓ ESETÉN

Név*: _____
Adószám*: _____
Szül.név*: _____
Anyja neve*: _____
Szül.hely*: _____ Szül.dátum*: _____.____.
Székhely*: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____

TÁRSASHÁZ ESETÉN

Név*: _____
Adószám: _____
Székhely*: _____
Postázási név: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____

TÁRSASHÁZ ESETÉN

Név*: _____
Adószám: _____
Székhely*: _____
Postázási név: _____
Postacím: _____
Képviselő neve*: _____
Tel*: 06-___ / _____ E-mail*: _____

FIZETÉSI FELTÉTELEK

Számlázási cím*: _____

Fizetési gyakoriság*: negyedéves / féléves / éves

 E-számlát kér Számlázási e-mail cím: _____

Fizetési mód*: átutalás / csoportos beszedés

Fizetési határidő*: a számla keltétől számított 12 nap, vagy megállapodás szerint ____ nap

SZERZŐDÉSKÖTÉS JOGCÍME*

Kijelentem, hogy a szerződést mint az Ingatlan:

 tulajdonosa/tulajdonostársa bérlője egyéb jogcímen használója:
_____ kötöm meg.

Az ingatlan (szerződött) üzemeltetője:

 a tulajdonos a bérlő.**HŰSÉGNYILATKOZAT**

Hűségidő: ____ év

Rendszerbelépési díj: _____ Ft+27%Áfa

Rendszerbelépési díjkezdvezmény: _____ Ft+27%Áfa

Telepítési díjkezdvezmény: _____ Ft+27%Áfa

Nettó havidíj**Bruttó havidíj****ALAPSZOLGÁLTATÁS*:**

TFK-ra jelent: _____ Ft _____ Ft

TFK-ra nem jelent: _____ Ft _____ Ft

INGATLAN ADATAI

Ingatlan neve*: _____

Ingatlan címe*: _____ Település: _____

Közterület: _____ Házsza/ Em./Ajtó: _____

Ingatlan típusa*: magán objektum / közület / magán+közület / üzlet,áruház / pénzüintézet / ipari létesítmény / szórakoztató intézmény

Ingatlan neve SMS-ben (max. 40 karakter): _____ Ingatlan rendeltetése*: _____

Föld alatti épületszintek száma*: _____ Föld feletti épületszintek száma*: _____ Belső épületek/objektumok száma*: _____

Belső épületek/objektumok neve vagy jelölése*: _____

Kulcsszéf helye*: _____

Helyszíni telefonszám*: 06-___ / _____

RENDSZERINFORMÁCIÓK

Tűzjelzőközpont típusa*: _____

Mérnöki kód: _____ Mester kód: _____

ÉRTESÍTENDŐ SZEMÉLYEK

Sorszám*	Név*	Telefonszám*	Jelszó*	Jelszó szint*	Belépési kód szs-a*
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____
___	_____	06-___ / _____	_____	_____	_____

JELSZAVAK

Ellenjelszó: _____ Cspadajelszó: _____

Jogosult jelszó: _____ Jogosult jelszó szint: _____

Téves tűzjelzés lemondása jelszó*: _____

KAPCSOLATTARTÓK AZ ÉPÜLETBE VALÓ BEJUTÁSHOZ

1. Név*: _____ 2. Név: _____

Tel.*: 06-___ / _____ Tel.: 06-___ / _____

E-mail: _____ E-mail: _____

A DISZPÉCSER- VAGY PORTASZOLGÁLTAT ELÉRHETŐSÉGE

Típus*: diszpécsér / porta Tel*: 06-___ / _____

Elérhetőségi idő munkanapokon*: _____ Elérhetőségi idő munkaszüneti napokon*: _____

Telepítő neve*: _____

Telefonszáma: 06-___ / _____

Távfelügyeletre kötő neve*: _____

Telefonszáma: 06-___ / _____

Értékesítő neve*: _____

Telefonszáma: 06-___ / _____

TÚZOLTÁST NEHEZÍTŐ KÖRÜLMÉNYEK*

- Gázpalackok Helye: _____
- Éghető folyadék Helye: _____
- Izotóp Helye: _____
- Zárt kapu, udvar Helye: _____
- Egyéb Helye: _____

KÖZMŰELZÁRÓK*

- Gázjelző Helye: _____
- Elektromos áram Helye: _____
- Víz Helye: _____
- Távhő Helye: _____

KÜLSŐ TÚZOLTÓ VÍZFORRÁSOK*

- Tűzcsap Helye: _____
- Tartály Helye: _____
- Medence Helye: _____

TÚZOLTÁST SEGÍTŐ KÖRÜLMÉNYEK*

- Hő- és füstelvezetés Helye: _____
- Beépített oltóberend. Helye: _____
- Tűzolt. beavatkozó. kp. Helye: _____
- Egyéb Helye: _____

ZÓNALISTA

Zóna sorszáma*

Zóna neve*

Zóna típusa*

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Zóna típusa: tűz / technikai

Érzékelő: mozgás / nyitás / támadás / tűz / szabotázs / kültéri / üvegtörés / rezgés / összesített átjelzés / technikai

ÜGYFÉLNYILATKOZAT

1.* A tűzjelző rendszerre vonatkozó távfelügyeleti szerződés megkötését jogszabály miatt vállaltam: igen / nem

2.* Van 24 órás felügyelet a helyszínen: igen / nem

3.* Átjelzést kérek: igen / nem

 A fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Az Ügyfél nyilatkozatai

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy amennyiben nem az Ingatlan tulajdonosaként vagy hasznélvezőjeként kötöm meg a jelen szerződést, a szerződéskötéshez az Ingatlan tulajdonosának – közös tulajdon esetén a tulajdonostárs(ak) - / hasznélvezőjének hozzájárulásával rendelkezem. Kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat valótlan tartalma esetén az ezzel járó jogkövetkezményeket, okozott károkat viselem. Tudomásul veszem továbbá, hogy az Ingatlan tulajdonosának – közös tulajdon esetén bármely tulajdonostársnak - / hasznélvezőjének ez irányú írásos megkeresésére a Szolgáltató a szerződést azonnali hatállyal megszüntetheti.

A jelen szerződés aláírásával kijelentem, hogy a Szolgáltatási szerződés teljesítéséhez általam megadott harmadik személyek adatainak kezelésére jogosult vagyok, és ezen adatok kezelésével a Szolgáltatót az Egyedi szerződés aláírásával feljogosítom. A jelen szerződés aláírásával hozzájárulok, hogy a Szolgáltató az adataimat az Adatkezelési és panaszkezelési tájékoztatóban foglaltak szerint kezelje, továbbá, hogy az általam a Távfelügyeleti szolgáltatás körében megadott adatokat a Szolgáltató az Ügyféllel és/vagy a számlafizetővel szemben fennálló bármely követelése érvényesítése körében kezelje.

A jelen szerződés aláírásával kijelentem, hogy a Szolgáltató felelősségvállalásának korlátozásáról (ÁSZF V. fejezet) teljeskörű tájékoztatást kaptam, a Szolgáltatási díjat a Szolgáltató felelősségvállalásának korlátozására tekintettel állapítottuk meg, és kijelentem, hogy a szerződéssel járó előnyök, és a Szolgáltatási díj összege a korlátozással okozott esetleges hátrányt megfelelően kiegyenlíti, így a Szolgáltatási szerződés megkötésével a Szolgáltató felelősségvállalásának korlátozását indokoltnak tekintem és kifejezetten elfogadom.

Kijelentem, hogy a Szolgáltatóval szemben a jelen szerződés megkötésekor lejárt tartozásom nincs. Tudomásul veszem, hogy amennyiben e nyilatkozatom ellenére a Szolgáltatóval szemben lejárt tartozásom áll fenn, a Szolgáltatási szerződés a tartozás kiegyenlítéséig nem lép hatályba.

Amennyiben az Ügyfél és a számlafizető személye elkülönül, a jelen szerződés aláírásával az Ügyfél és a számlafizető tudomásul veszi, hogy a Szolgáltatási szerződésből eredő, a Szolgáltató felé fennálló tartozásért egyetemlegesen felelnek.

Jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet képviselőjeként, a jelen szerződés aláírásával büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen szerződés megkötéséhez szükséges jogosultsággal rendelkezem, mint törvényes- vagy meghatalmazott képviselő.

Kijelentem, hogy a Szolgáltatási szerződés teljes tartalmát – a Multi Alarm Zrt. tűzjelző távfelügyeleti szolgáltatásának általános szerződési feltételeit (ÁSZF), annak mellékleteit és függelékét – a jelen szerződés megkötése előtt megismertem, az ÁSZF dőlt és vastag betűvel szedett rendelkezéseit mint külön figyelemfelhívó tájékoztatást, valamint a Szolgáltatási szerződésben foglaltakat megértettem és a jelen szerződés aláírásával magamra nézve kötelezőnek elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy a fenti nyilatkozatok valótlan tartalma esetén felelős vagyok a következményekért, és az okozott kárt köteles vagyok viselni.

MEGJEGYZÉS

Multi Alarm Zrt. aláírása

Ügyfél aláírása

Számlafizető aláírása

Dátum: _____ . _____ . _____