



Denna blankett använder du för att säga upp ett eller flera larm som är kopplat till Södertörns brandförsvaret. Blanketten ska vara underskriven.

Skickas till
Södertörns Brandförsvarsförbund
Mogårdsvägen 2
143 43 Vårby

E-post kontaktcenter@sbff.se

UPPSÄGNING AV LARMANSLUTNING

Jag vill säga upp:

- Ramavtal (Samtliga larmanslutningar)
 Avtal om Brandlarm
 Avtal om Hisslarm
 Avtal om Inbrottslarm
 Avtal om Kameralarm

1. Kunduppgifter (obligatorisk information)		
Företagsnamn/kund		Organisationsnummer
Kontaktperson avtal	Telefonnummer	E-postadress
Postadress	Postnummer	Postort/stad

2. Objektinformation (obligatorisk information)	
Objektnamn	
Avtalsnummer (ange avtalsnummer för aktuellt avtal)	Uppsägningsdatum ** (ÅÅ-MM-DD)
Ange huvudkod/behörighetskod (återfinns i avtalsblanketten)	Datum för urkoppling av larm (ÅÅ-MM-DD)
Fastighetsbeteckning	Larmsändarnummer/ID*
Larmobjektets adress	Postnummer och ort

* Om flera sändare på samma objekt sägs upp ange övriga i tabellen på nästa sida.

** Enligt avtal har parterna 3 månaders uppsägningstid om inte annan överenskommelse träffats i samband med uppsägningen.

Kundens underskrift
Datum:
.....
Underskrift
.....
Namnförtydligande (text)

UPPSÄGNING AV LARMAVTAL

Sida 2 av 2

Om fler larmsändare än en sägs upp ange övriga larmsändarnummer här
(OBS! måste vara samma objekt).

Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID
Avtalsnummer (ange avtalsnummer från aktuellt avtal)	Larmsändarnummer/ID