

Avtaleskjema for valg av låssystemtype

(Valg av låssystemtype må fylles ut ved bestilling av nytt låssystem (husk å ta kopi for eget arkiv))

Nytt låssystem nr.:

_____ (Fylles ut av produsent)

Erstatter låssystem nr.:
(Vennligst fyll inn hvis aktuelt)

Låssystem for bygg/prosjekt:

Navn: _____
Org.nr.: _____
Adresse: _____
Postnr.: _____ Sted: _____ Tlf.: _____
E-post: _____ Fax.: _____

Eier av bygg/prosjekt:

Navn: _____
Org.nr.: _____
Adresse: _____
Postnr.: _____ Sted: _____ Tlf.: _____
E-post: _____ Fax.: _____

Leverandør av låssystem:



Sikkerhet & Service
Din lokale låsesmed

Org.nr.: 966 855 908
Adresse: Neptunvegen 4C
7652 Verdal
Tlf.: 740 73 040
E-post: post@sikkerhet-service.no

Mellom ovenstående eier (låssystemeier) og leverandør av låssystemet har man skrevet følgende avtale:
Denne avtale gjelder for valg av låssystemtype i TrioVings låssystemprogram. Valgt låssystemtype kan ikke endres uten at låssystemet blir skiftet ut. Denne avtalen er skrevet i 2 eksemplarer, hvorav låssystemeier og leverandør har fått hvert sitt eksemplar.

Låssystemeiers valg av låssystemtype:

- Fabrikk
 Flex
 Distributør

Låssystemeiers valg av produkt:

- Patentert: dp/dp CLIQ
 Patentert: System 10
 Ikke patentert

Sted/dato: _____ Systemeier

Sted/dato: _____ Forhandler