

Fyll gärna i formuläret digitalt och skicka det sedan med e-post till order@phoniro.com.

Fält markerade med röd stjärna är obligatoriska att fylla i. Tack för er beställning!

LEVERANSUPPGIFTER	
* Beställningsdatum	Faktureringsadress (om annan än leveransadress)
* Kund	
* Beställarens namn	Referens (för fakturering)
Beställarens telefon	Typ av avtal Ordbo ☐ Säbo ☐
* Beställarens e-post (aviseringsadress)	För Ordbo skriv "Ordbo" För Säbo ange boendets namn
Leverans ska ske till:	Önskat datum för montering/nedmontering
* Gatadress	Kontaktperson vid montering (namn, telefon, e-post)
* Postnummer/Ort	Önskad leveranstid av produkt(er)

INFORMATION OM ER INSTALLATION AV PHONIRO CARE	
Alla fält i denna sektion är obligatoriska att fylla i. Saknas någon information här kommer orderformuläret att returneras till er.	
Installations-ID Så här hittar du installations-ID:t i Phoniro Care: - Logga in i det Phoniro Care där kamerorna ska bli synliga och användas - Välj ikonen "Support" - Välj ikonen "Om Phoniro Care" - Kopiera "Installations-ID" och klistra in i fältet ovan	Miljö för installationen av Phoniro Care (välj ett av nedanstående alternativ) ☐ Egen Phoniro Care-installation ☐ Molnmiljö E-tillsyn (etillsyn-admin.phoniro.se) ☐ Molnmiljö Larm (phoniro.phoniro6000.se)

ARTIKEL	ART.NR (se produktkatalog)	ANTAL	ÖVRIG INFO

TILLÄGGSTJÄNST	BESTÄLLS	ANTAL (per brukare)	ÖVRIG INFO
Tjänsten "Titta i kamera" (om kommunen inte själva tittar i kameran)	☐		Om tjänsten "Titta i kamera" ska beställas: Kom ihåg att fylla i schemaformulär och mejla direkt till den som ska utföra tillsynen precis som tidigare rutin.
Integration Tellu/Tietoevry	☐		Om denna tjänst ska beställas: Kom ihåg att fylla i information om er installation av Phoniro Care i avsedd ruta i detta formulär.