

- Nouveau raccordement
- Extension et/ou modification _ (compléter B3)
- Modification de preneur d'abonnement
- Suppression de critère(s) _ (compléter B3)
- Obligation légale de raccordement (joindre le préavis de la Police du feu)

N° de raccordement (AlarmNet) :
(*champ obligatoire)

A. DONNÉES ADMINISTRATIVES

Propriétaire ou exploitant d'une installation d'alarmes automatiques (ci-après : preneur d'abonnement)

1. Preneur d'abonnement

Nom / Raison sociale (selon RC) :

Adresse :

NPA et localité :

N° IDE :

Personne de contact :

N° de référence :

Téléphone direct :

@ :

2. Adresse de correspondance (si différente du point 1.)

Nom :

Adresse :

Case postale :

NPA et localité :

Personne de contact :

N° de référence :

Téléphone direct :

@ :

3. Adresse de facturation (si différente du point 2.)

Nom :

Adresse :

Case postale :

NPA et localité :

@ :

Personne de contact pour la visite de l'objet surveillé

Nom :	.....
Prénom :	.....
Téléphone direct :	.....
@ :

Installateur d'alarme

Entreprise agréée :	.....
N° d'attestation AEAI :	.....
Personne de contact :	.....
Téléphone direct :	.....
@ :

B. DONNÉES TECHNIQUES

1. Objet surveillé	
Type :	.....
Nom :	.....
Adresse :	.....
NPA/Localité :	.....
2. Installation	
N° de raccordement / Critère (si existant) :	.....
Type(s) d'alarme(s) :	<input type="checkbox"/> Poussoir <input type="checkbox"/> Extinction <input type="checkbox"/> OPAM <input type="checkbox"/> Détection <input type="checkbox"/> Technique
3. Description succincte des modifications	

- A REMPLIR PAR L'INSTALLATEUR -

L'installateur, par une signature autorisée, reconnaît l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire et être mandaté par le preneur d'abonnement. Il déclare également avoir pris connaissance et accepté les termes des conditions générales de raccordement des installations d'alarmes automatiques.

Nom : Prénom : Fonction :

Responsable installateur / n° référence :

Date : Signature :

- A REMPLIR PAR LE PRENEUR D'ABONNEMENT -

Le preneur d'abonnement déclare, par la ou les signatures ci-dessous, avoir pris connaissance et accepté les termes et les conditions générales de raccordement des installations d'alarmes automatiques. Les signataires doivent être des personnes ayant qualité pour signer selon le registre du commerce. Veuillez tenir compte du mode de signature.

Nom : Prénom : Fonction :

Date : Signature :

Nom : Prénom : Fonction :

Date : Signature :

Documents annexes :

- Conditions générales concernant le raccordement des installations d'alarmes automatiques à la centrale d'engagement et de traitement des alarmes du Groupement SIS
- Règlement relatif aux prestations et interventions facturables du Groupement SIS (SIS R 433)
- Annexe au Règlement relatif aux prestations et interventions facturables du Groupement SIS
- Procédure pour raccordement au Groupement SIS

Documents à nous adresser par courriel par l'installateur d'alarme : btalarmnet.sis@sisge.ch

- ✓ la demande dûment complétée et signée
- ✓ le préavis de la Police du feu cas d'obligation légale de raccordement
- ✓ 1 plan de situation des bâtiments avec les aménagements extérieurs
- ✓ 1 jeu de plans d'étage complet réduit au format A4 ou A3 avec les groupes et schéma de l'installation, sur support informatique (.dwg AutoCAD)

Coordonnées pour le preneur d'abonnement

Groupement SIS | Bureau technique | Rue des Bains 35 | CH-1205 Genève
bt.sis@sisge.ch | +41 22 418 79 30 | www.sisge.ch