

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Nouveau raccordement |
| ☐ | Extension et/ou modification _ (<i>compléter B3</i>) |
| ☐ | Modification de preneur d'abonnement |
| ☐ | Modification de la raison sociale |
| ☐ | Suppression de critère(s) _ (<i>compléter B3</i>) |
|
 | |
| ☐ | Obligation légale de raccordement (<i>joindre le préavis des autorités de surveillance</i>) |
| ☐ | Raccordement volontaire |

- DEMANDE ORIGINALE A NOUS RETOURNER PAR COURRIER -

N° 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 :

N° IDE (*selon RC*) :

Représenté par (régie) :

Adresse :

Case postale :

NPA/localité :

Personne de contact :

Téléphone direct :

E-mail :

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

Nom :

Adresse :

Case postale :

NPA/Localité :

Personne de contact :

Téléphone direct :

E-mail :

3. Adresse de facturation : (si différente du point 1)

Nom :

Adresse :

Case postale :

NPA/Localité :

Personne de contact pour la visite de l'objet surveillé

Nom :
Prénom :
Téléphone direct :
E-mail :

Installateur

Entreprise agréée

Nom / Raison sociale :
N° d'attestation AEAI :
Personne de contact :
Téléphone direct :
E-mail :

B. DONNÉES TECHNIQUES

1. Objet surveillé :

Type :
Nom :
Adresse :
NPA/Localité :

2. Installation :

N° ALARMNET / Critère (si existant) :

Type(s) d'alarme(s) : ☐ Poussoir ☐ Extinction ☐ OPAM
☐ Détection ☐ 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 sa signature, avoir pris connaissance et accepté les termes et les conditions générales de raccordement des installations d'alarmes automatiques.

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 du bureau technique du Groupement SIS
- Procédure pour raccordement au Groupement SIS
- Tarifs en vigueur

Document à nous retourner par courrier :

- ✓ la demande originale dûment complétée et signée

Documents à nous adresser par e-mail : bureau-technique.sis@ville-ge.ch

- ✓ la demande dûment complétée et signée
- ✓ le préavis des autorités de surveillance en 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 du Groupement SIS

Groupement SIS
Bureau technique
Rue du Vieux-Billard 11
1205 Genève
Tél. 022 418 84 30