

Auftrag zur Änderung des Schliessanlagenkopfs	
Schliessanlagen-Nummer:	.....
Eigentümer:	.....
Adresse:	.....
PLZ, Ort:	.....
Wir bestätigen, dass Kaba AG die Schliessanlagen-Kopfdaten gemäss folgenden Angaben ändern soll.	
Bestätigung gemäss Sicherheitsschein	
Unterschrift gemäss Sicherheitsschein:	
Bestätigung gemäss Sicherheitskarte:	
Bei mit Sicherheitskarte registrierten Anlagen sind die folgenden Angaben zu liefern:	
Kartencode:	.....
Tan-Nummer:	.....
*Antwort 1:	.....
*Antwort 2:	.....
*Antwort 3:	.....
(*Nur notwendig, wenn die Anlage mit Sicherheitsabfrage registriert wurde).	
Bestätigung der Angaben, Unterschrift:	
Neuer Fachpartner	
Name:	.....
Ansprechpartner:	.....
Adresse:	.....
PLZ, Ort:	.....
Unterschrift des neuen Fachpartners:	.....
Objektangaben:	
Objektbezeichnung:	.....
Adresse:	.....
PLZ, Ort:	.....

Bitte beachten Sie folgende Punkte:

- Die auszuführenden Änderungen sind kostenpflichtig (siehe Dienstleistungspreisliste)
- Durch diese Änderung kann beim neuen Fachpartner ein Informationsverlust entstehen (Planung etc.)
- Kaba AG kann für solche Informationslücken keine Verantwortung übernehmen.

Hinweis: Senden Sie dieses Formular an Ihr Kundenteam bei Kaba AG.