



JAGUAR

XF

DAL 2008

CAN BUS T Key less



COLLEGAMENTI

Alimentazione

+ 15 (positivo sotto chiave quadro):

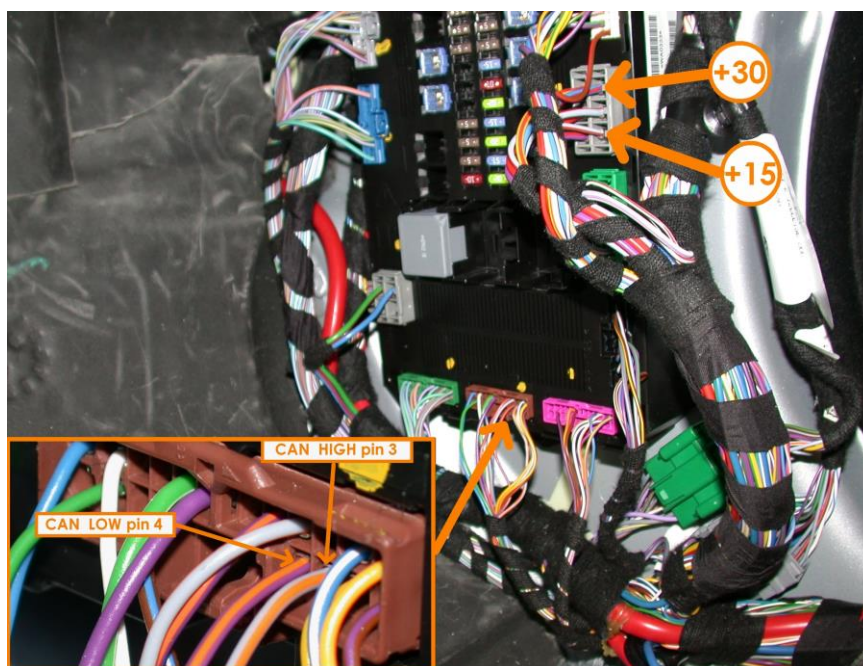
Dietro al battitacco anteriore lato passeggero, sulla centralina multifunzionale **NERA** "BCM" con portafusibili, nel connettore **GRIGIO** a **6 poli**, pin n. **4**, filo **GRIGIO/MARRONE**.

+ 30 (positivo diretto):

- Nel baule, sotto al pianale, sul morsetto positivo di batteria.
- Oppure sotto al cruscotto lato passeggero, dietro al battitacco, sulla centralina multifunzionale con portafusibili, nel connettore **GRIGIO** a **6 poli**, pin n. **6**, filo **BLU/ROSSO**.

GND (massa):

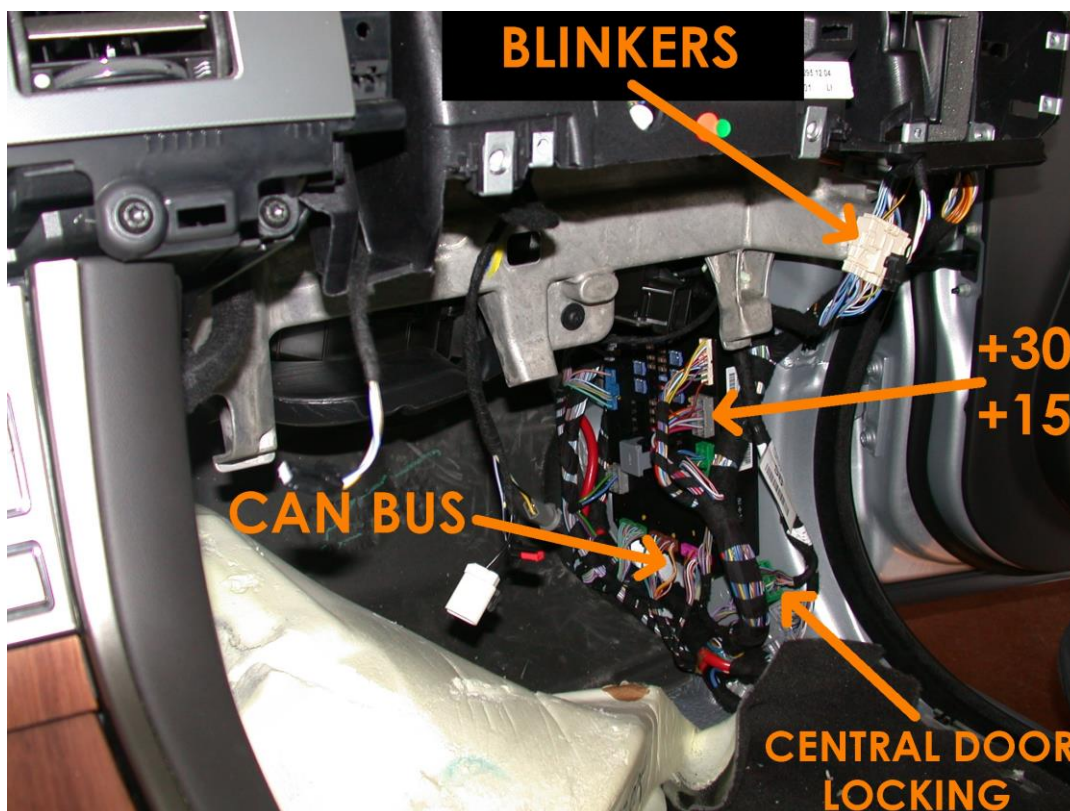
Nel baule, sotto al pianale, sul morsetto negativo di batteria, oppure su di un punto di massa originale a telaio, ad esempio dietro al battitacco anteriore lato passeggero.





Posizione centralina originale multifunzionale

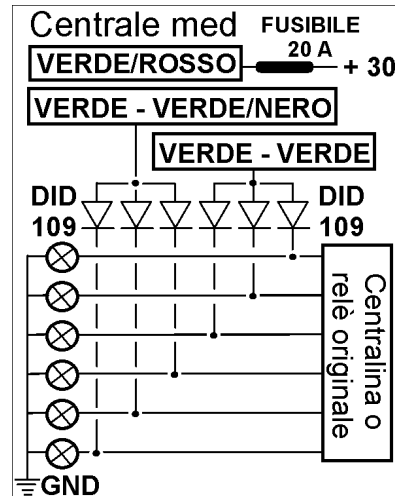
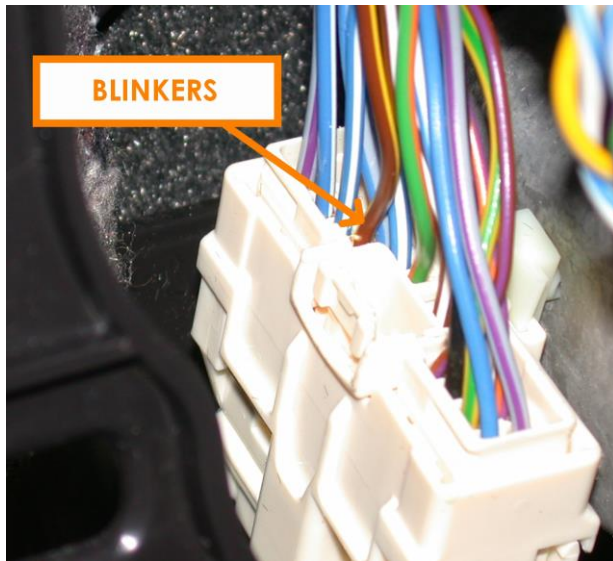
Centralina **NERA** "BCM" con portafusibili, posizionata dietro al battitacco anteriore lato passeggero.



Indicatore di direzione

A FILO UNICO (comando **NEGATIVO CONTINUO** – da programmare nella centralina)
SOLO PER CENTRALI: MED 11 / MED 6000 / 7000 / MedSky MS10 e MED 2200 / 3200 dal n. **1921000000** in poi.

- Collegare il filo **VERDE/NERO** della centrale med al filo dell'impianto originale presente dietro al battitacco anteriore lato passeggero, in alto, vicino alla porta, nel connettore **BIANCO** a **20 poli**, pin n. **5**, filo **MARRONE/GIALLO**.
- Isolare il filo **VERDE** della centrale med.
- Isolare il filo **VERDE/ROSSO** della centrale med.

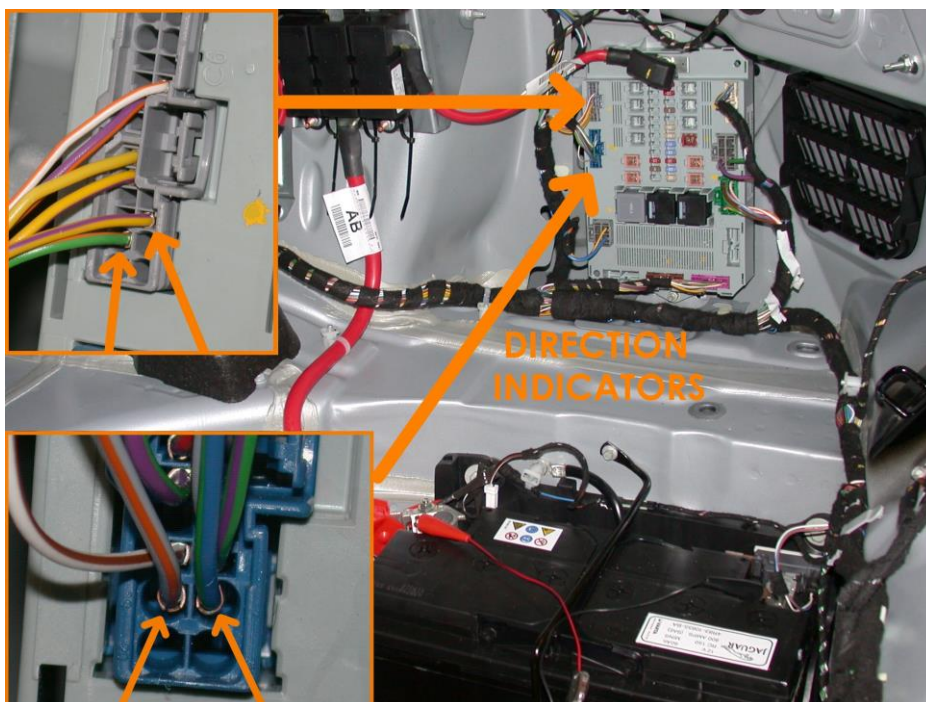


A 2 CANALI (destro e sinistro) TRAMITE RELE' INTERNO: PER TUTTE LE ALTRE CENTRALI MED.

Impianto a 6 canali separati. Inserire i diodi di disaccoppiamento tipo il DID 109 come illustrato.

Nel baule, vicino alla batteria, sulla centralina multifunzionale **GRIGIA** con portafusibili:

- Nel connettore **AZZURRO** siglato "C 7":
 - Pin n. **7**, filo **AZZURRO/VERDE** (lampada anteriore lato guida).
 - Pin n. **19**, filo **GRIGIO/ARANCIONE** (lampada posteriore lato guida).
- Nel connettore **GRIGIO** siglato "C 6":
 - Pin n. **6**, filo **GIALLO/VIOLA** (lampada anteriore lato passeggero).
 - Pin n. **19**, filo **VERDE/ARANCIONE** (lampada posteriore lato passeggero).





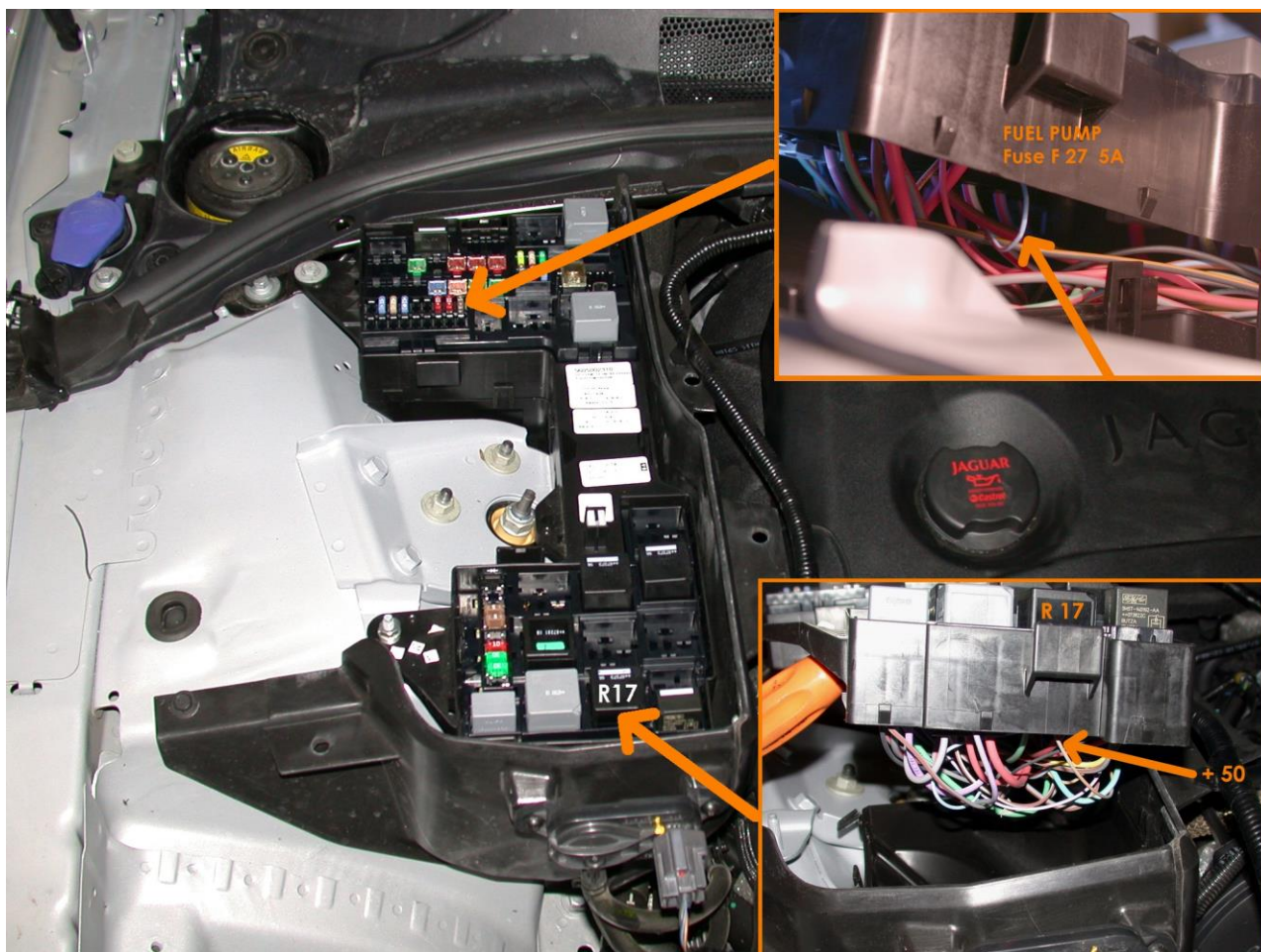
Interruzioni elettriche

+ 50 (motorino di avviamento):

Nel vano motore, all'interno del contenitore stagno **NERO**, sulla scatola portafusibili e relè, sul relè siglato "R 17", pin n. 2, filo **GRIGIO/ARANCIONE**.

CENTRALINA GESTIONE MOTORE (benzina):

Nel vano motore, all'interno del contenitore stagno **NERO**, sulla scatola portafusibili e relè, in corrispondenza del fusibile siglato "F 27", filo **BLU/ROSSO**.



Posizione centralina / sirena

MODULARI: Sotto al cruscotto lato passeggero.

Gommino passacavo originale:

Sotto al cruscotto lato passeggero, dietro al cassetto portaoggetti, dietro al rivestimento.

COMPATTI / SIRENA: Nel vano motore lato passeggero.



USO TELECOMANDO ORIGINALE

Per centrali **MED 11 – MED 3200 – MED 5000 – MED 7000 – MED AS3 – MedSky MS10**
con Matricola **SUPERIORE a 2021000000**

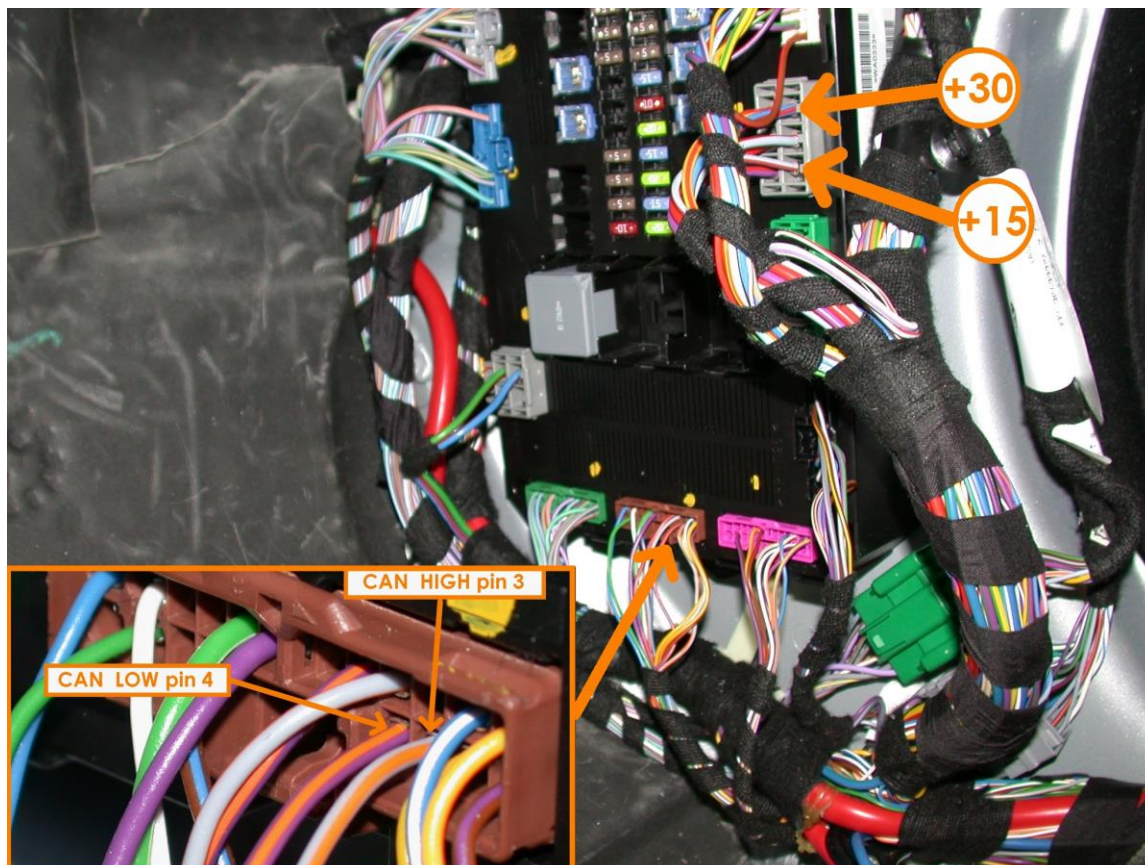
Programmazioni consigliate

- Esclusione lampeggio indicatori di direzione all'inserimento/disinserimento.
- Attivazione inserimento allarme alla chiusura porte (dopo rifiuto per porta aperta).

Collegamenti

- Sotto al cruscotto lato guida, nel connettore **NERO** dell'OBD (diagnosi):
 - **GIALLO centrale med:** filo **GRIGIO/ARANCIONE** (CAN HIGH T)
 - **GIALLO/AZZURRO centrale med:** filo **VIOLA/ARANCIONE** (CAN LOW T)
- Oppure dietro al battitacco anteriore lato passeggero, sulla centralina multifunzionale **NERA** "BCM" con portafusibili, sul connettore **MARRONE** siglato **C9**:
 - **GIALLO centrale med:** pin n. **3**, filo **GRIGIO/ARANCIONE** (CAN HIGH T)
 - **GIALLO/AZZURRO centrale med:** pin n. **4**, filo **VIOLA/ARANCIONE** (CAN LOW T)
- Oppure nel baule, vicino alla batteria, sulla centralina multifunzionale **GRIGIA** con portafusibili, nel cablaggio:
 - **GIALLO centrale med:** filo **GRIGIO/ARANCIONE** (CAN HIGH T)
 - **GIALLO/AZZURRO centrale med:** filo **VIOLA/ARANCIONE** (CAN LOW T)

ATTENZIONE: I fili devono essere saldati a stagno.





Avvertenze specifiche

- Anche per versione con KEY LESS (la vettura si apre e chiude sfiorando la maniglia della porta, anche col telecomando in tasca, senza bisogno di premerne i tasti).
- L'apertura/chiusura del veicolo ed i pulsanti di porte, cofano e baule sono rilevati tramite "CAN" (linea seriale di trasmissione dati), pertanto non occorre collegarli.
- Generalmente anche [+15] ([+15] non rilevato dalla MED 5000) ed odometro sono rilevati tramite "CAN" (odometro solo col MED AS3).
- La centrale med si attiva tramite il telecomando originale, pigiando i pulsanti di chiusura porte oppure toccando la maniglia della porta, col telecomando in tasca (Key less).
- La centrale med si disattiva tramite il telecomando originale, pigiando i pulsanti di apertura porte o baule, oppure tramite la chiave di avviamento, inserendola nel quadro e ruotandola in ON (riconoscimento "transponder" originale).
- A sistema inserito, l'apertura del baule da telecomando disattiva il sistema; chiudendo il baule, si riattiva il sistema.
- Se col telecomando originale si attiva l'apertura porte e queste non vengono effettivamente aperte, dopo alcune decine di secondi le porte si richiudono automaticamente, e la centrale med si riattiva automaticamente.

USO TELECOMANDO MED

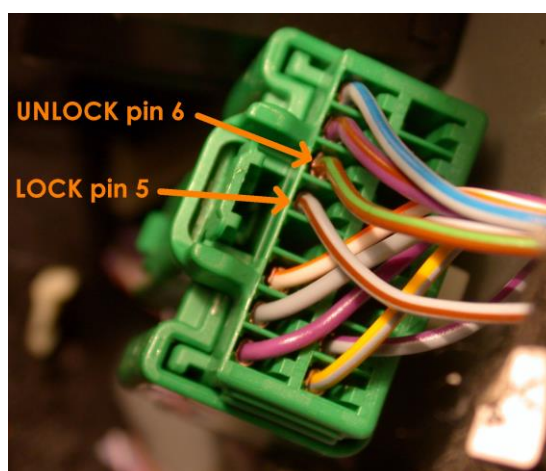
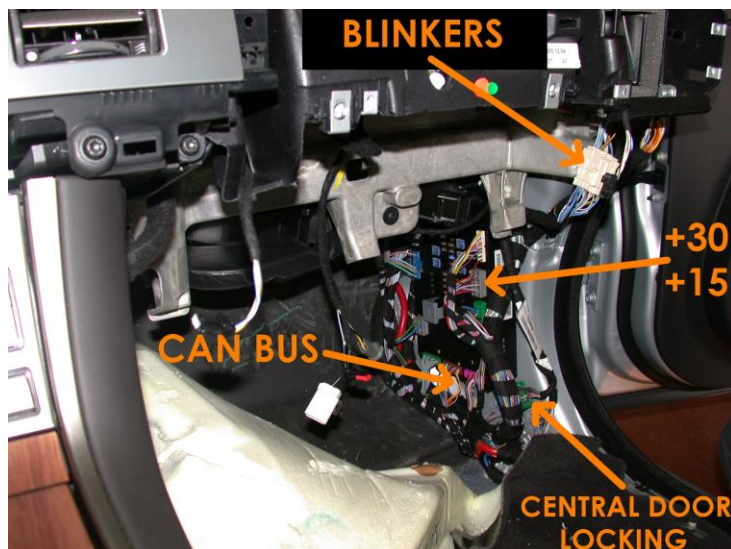
Per centrali MED 11.5 - MED 2200 – MED 4000 – MED 6000 – MED LOCKER

Chiusura centralizzata

Dietro al battitacco anteriore lato passeggero, in basso, vicino alla porta, nel connettore **VERDE** a **16 poli**:

- Pin n. **5**, filo **GRIGIO/MARRONE** per la CHIUSURA
- Pin n. **6**, filo **MARRONE/VERDE** per l'APERTURA.

Seguire lo schema di collegamento per comandi **NEGATIVI**.



ATTENZIONE: I riferimenti indicati sono da ritenere puramente indicativi e da verificare, poiché possono verificarsi variazioni all'impianto originale ad opera della casa costruttrice. Se la vettura dispone di sensori radar originali, occorre escluderli definitivamente.