



MODULO DI CORRETTA INSTALLAZIONE E CONFIGURAZIONE med GLOBAL



078180206

A CURA DELL' INSTALLATORE	<b>DA COMPILARE SEMPRE</b> Proprietario: _____ Residenza/Sede Legale: Via: _____ n° _____ Località: _____ PV: _____ Codice Fiscale / P. IVA _____ Recapiti Telefonici: _____		N. _____ DEL _____ <input type="checkbox"/> NUOVA INSTALLAZIONE <input type="checkbox"/> REINSTALLAZIONE <input type="checkbox"/> RIPARAZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO _____
	Tipo Veicolo: _____ Marca: _____ Modello: _____ Colore: _____ N. Telaio: _____ Targa: _____ Anno Immatricolazione: _____		
A CURA DEL PROPRIETARIO	<b>APPARATO TELEFONICO</b> Tipo di contratto: _____ n° attributo: _____ (businnes, family, eurotime, altro ...) Il sottoscritto, informato ai sensi dell'art.10 e conosciuti i diritti di cui all'art.13, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, secondo le modalità per le sole finalità dichiarate. <b>Firma del proprietario:</b> _____		
A CURA DELL' INSTALLATORE	<b>INSTALLATORE Ragione Sociale:</b> _____ Indirizzo completo: _____ Certifica di avere installato il sistema precedentemente indicato in modo conforme alle istruzioni del fabbricante. Dichiaro di avere eseguito il precollaudo personalmente e che le indicazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità. Nome: _____ Cognome: _____ Inquadramento nell'azienda: _____ Data: _____ n. Tel. : _____ n. Fax: _____ Firma: _____		<b>Timbro</b> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
	<b>SISTEMA INSTALLATO: med GLOBAL modello</b> _____ <b>INTERRUZIONI ELETTRICHE EFFETTUATE:</b> _____		Applicare l'etichetta col codice a barre fornita nella confezione del med GLOBAL
A CURA DELL' INSTALLATORE	In abbinamento ai seguenti dispositivi med: Centrale di allarme: _____ Immobilizzatore: _____ Sirena: _____ <input type="checkbox"/> KIT 24V <input type="checkbox"/> Batteria tampone		
A CURA DELL' INSTALLATORE	<input type="checkbox"/> Pulsante di soccorso <input type="checkbox"/> Antisollevamento: _____ <input type="checkbox"/> Sensore di crash: _____ <input type="checkbox"/> Interruttore inerziale del veicolo <input type="checkbox"/> Microtelefono <input type="checkbox"/> KIT vivavoce		
A CURA DELL' INSTALLATORE	Antenna GPS: _____ <input type="checkbox"/> Singola <input type="checkbox"/> Combinata telefono Antenna telefonica GSM / TACS <input type="checkbox"/> Vetro <input type="checkbox"/> Tetto <input type="checkbox"/> Interna		
Il sottoscritto, informato ai sensi dell'art.10 e conosciuti i diritti di cui all'art.13, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, secondo le modalità per le sole finalità dichiarate.			con centrale di gestione flotta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Firma dell' installatore:</b> _____			
A CURA med	<b>TELECOLLAUDO effettuato tra l'installatore e la med</b> n° apparato: _____ <input type="checkbox"/> Esecuzione telecollaudo    Data: _____    n° di protocollo: _____ Operatore med Nome: _____ Cognome: _____ Firma: _____		
	Esito: <input type="checkbox"/> Funzionamento regolare    Note: _____		
A CURA CENTRALE	<b>CENTRALE OPERATIVA SERVICE PROVIDER</b> <input type="checkbox"/> SISTEMA IN SERVIZIO DATA: _____    Il Responsabile del servizio ORA: _____    Nome: _____ Firma: _____		<b>Timbro</b> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

DOCUMENTO RISERVATO

**med** NON RITIENE né SICURO né PRATICO l'uso dei codici, ma solo causa di frequenti falsi allarmi.  
Per utilizzare comunque i codici, essendo il sistema predisposto per accettarli, Vi invitiamo a sottoscrivere la presente liberatoria:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di volere l'uso dei codici qui di seguito indicati:

**med GLOBAL 100 ET - GS**

**med GLOBAL 200 GS**

**USO TELEFONO**

- 1      uso minimo telefono (memorie)
- 2      uso massimo telefono

\_\_\_\_\_  
(VEDI MANUALE APPARATO TELEFONICO)

\_\_\_\_\_  
(VEDI MANUALE APPARATO TELEFONICO)

- 3      **PRIVACY - ATTENZIONE:** solo per **med GLOBAL 100 ET - GS** nel collegamento con la centrale del Service Provider

4      **COERCIZIONE**

- 5
- (INSERIMENTO / DISINSERIMENTO)

**USO SISTEMA**

Quindi accetto e autorizzo

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 #

(INSERIMENTO)

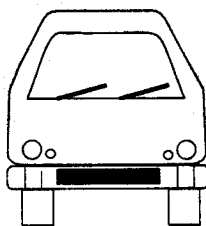
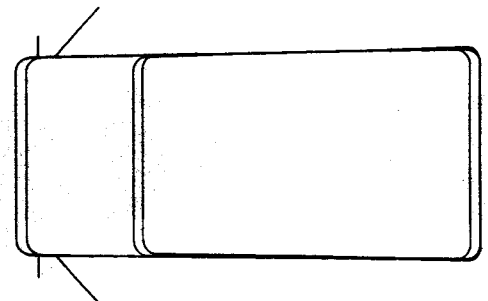
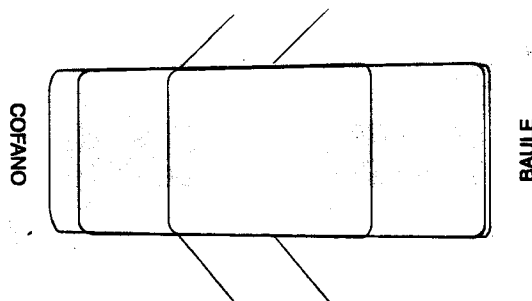
6 #

(DISINSERIMENTO)

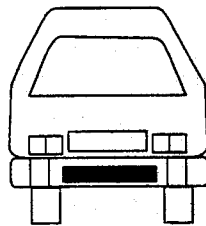
A CURA DEL PROPRIETARIO

A CURA DELL'INSTALLATORE

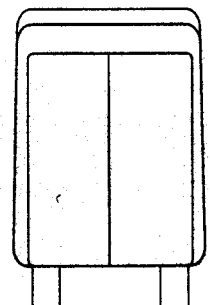
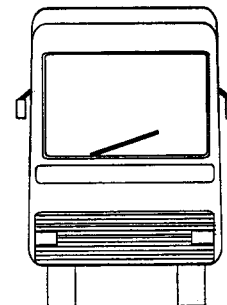
Indicare sullo schema del veicolo i punti di posizionamento dei vari dispositivi installati, con l'indicazione del tipo: 1. Centrale **med GLOBAL**, 2. Centrale di allarme **med**, 3. Sirena, 4. Antenna GPS, 5. Antenna telefono, 6. Batteria tampone, 7. Modulo antisollevamento, 8. Sensore di CRASH, 9. Interruttore inerziale, 10. KIT 24V, 11. Altri sensori impiegati, 12 telefono (se separato da **med GLOBAL**)



FRONTE



RETRO



**Informativa e richiesta di consenso, ex art. 10, 11, 12, 20, 1.675/96.**

La informiamo che i dati da Lei forniti verranno utilizzati dalla **med** esclusivamente per il rilascio della garanzia del prodotto e per espletare operazioni di collaudo o informarla dell'uscita di nuovi prodotti e potranno essere comunicati per le finalità indicate, a società esterne per servizi di sicurezza, ad Assicurazioni e forze dell'ordine solo ad istanza delle stesse. Il consenso al conferimento dei dati da parte Sua, ha natura facoltativa, ma è essenziale per poter svolgere i servizi indicati. Inoltre, Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti previsti dall'art.13: ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e della loro origine, conoscere la logica e le finalità su cui si basa il trattamento, chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, la loro integrazione, oppure il proprio rifiuto a qualsiasi operazione di elaborazione.

Cod.079180206-05/99