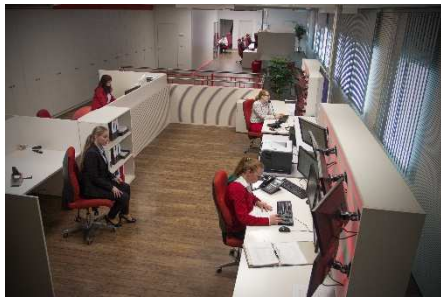


Ihr Aufzug

Unser Angebot für die Aufschaltung auf einer Notrufservice-Leitstelle



Die Betriebssicherheitsverordnung fordert für jeden Aufzug eine Aufschaltung auf eine 24-Stunden besetzte Stelle. Nur so kann ein Personeneinschluss in kurzer Zeit beendet werden. So werden kritische Zustände verhindert.

Das ist Ihre Verantwortung als Betreiber.

Wir unterstützen Sie dabei!

Unser Angebot:

- 24/7/365 Rufbereitschaft (24 Stunden, 7 Tage pro Woche / 365 Tage im Jahr)
- Verfolgung des Alarmplans bei Aktivierung des Alarms
- Empfang und Bearbeitung der Testalarme
- gemeinsames Erstellen des Alarmplans zu Beginn
- Dokumentation aller Alarmer und Meldungen im EDV System
- Aufzeichnung der Gespräche
- Rückruf in die Kabine bei Bedarf
- Empfang der Routinemeldungen zur Überwachung der Funktion nach EN 81-28

Unser Partner SOS Service Gesellschaft für Leitstellenmanagement mbH ist

- eine der modernsten Notrufzentralen Europas mit bester Technik und qualifiziertem Personal mit Erfahrung im Umgang mit kritischen Notsituationen und eingeschlossenen Personen
- zertifizierte Alarmempfangsstelle nach
 - VdS 3138 (Verband der Sachversicherer)
 - DIN EN 50518 (Alarmempfangsstellen)
 - DIN ISO EN 9001:2015 (Qualitätsmanagement)
- vielfach abgesichert mit eigener Notstromversorgung

Ihr Preis (pro Monat, zzgl. MwSt.)

- 1 Kabine **18,95 €**
- 2 bis 20 Kabinen bei gleiche Anschrift und ID **22,95 €**
- Gültigkeitsdauer dieses Angebots **12/2019**

Sie wollen unsere Lösung nutzen? Dann senden Sie uns bitte dieses Formular unterschrieben zurück:



Aufschaltung auf eine Notrufservice-Leistelle

Firma/Betreiber	_____
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma
Kontaktperson	Vorname: _____ Nachname: _____
Adresse	Straße: _____ Hausnr.: _____ Adresszusatz: _____ PLZ: _____ Stadt: _____ Emailadresse: _____ @ _____ Telefon Büro: _____ Telefon Mobil: _____
MwSt-ID	(falls gewerblich): _____
Vertragsbeginn	Datum: _____
Name des Aufzugs	_____
Referenznummer	_____
Adresse Objekt	Straße: _____ Hausnr.: _____ Adresszusatz: _____ PLZ: _____ Stadt: _____
Aufschaltung	() 1 Kabine () 2 bis 20 Kabinen bei gleiche Anschrift und ID
Datum	_____
Unterschrift	_____

Um alles Weitere kümmert sich das Team von SafeSolutions!

Bitte senden an
Email
Fax

Info@safesolutions.de
+49 (0) 22 67 - 82 80 -141