

1. FECHA: 11/04/2018
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Security 102

N° PROTOCOLO: _____

3. INSTALADOR

 Nombre: _____
 Empresa: TAMED SPA
 Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

 Nombre: _____
 Dirección Permanente: Dpto 102
 Instalación: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____

5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función)

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	ID	SECCIÓN Y FUNCIÓN
	<u>Home Center 2</u>	<u>045611</u>	<u>01</u>	
<u>Living</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>22</u>	<u>P. Derecha</u>
<u>"</u>	<u>Roller Central</u>		<u>25</u>	<u>P. Central</u>
<u>"</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>28</u>	<u>P. Izquierda</u>
<u>"</u>	<u>Dimmer 2</u>	<u>205623</u>	<u>33</u>	<u>Luz Living</u>
<u>"</u>	<u>Motion Sensor</u>	<u>462468</u>	<u>143</u>	
<u>Cocina</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>19</u>	
<u>"</u>	<u>Single Switch</u>	<u>65733</u>	<u>126</u>	<u>Calefacción</u>
<u>"</u>	<u>Motion Sensor</u>	<u>462539</u>	<u>137</u>	
<u>Comedor</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>39</u>	<u>P. Derecha</u>
<u>"</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>113</u>	<u>P. Izquierda</u>
<u>"</u>	<u>Single Switch</u>	<u>65455</u>	<u>110</u>	<u>Calefacción</u>
<u>"</u>	<u>Motion Sensor</u>	<u>462455</u>	<u>129</u>	
<u>Estudio</u>	<u>Roller Shutter</u>		<u>36</u>	
<u>Sala Estar</u>	<u>"</u>		<u>45</u>	<u>P. Izquierda</u>
<u>"</u>	<u>"</u>		<u>48</u>	<u>P. Derecha</u>
<u>"</u>	<u>Single Switch</u>	<u>65108</u>	<u>121</u>	<u>Calefacción</u>
<u>Hall Acceso</u>	<u>Dimmer 2</u>	<u>206366</u>	<u>7</u>	<u>Luz Living</u>
<u>"</u>	<u>Motion Sensor</u>	<u>462463</u>	<u>149</u>	

1. FECHA: _____
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Security 102

N° PROTOCOLO: _____

3. INSTALADOR

 Nombre: _____
 Empresa: _____
 Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

 Nombre: _____
 Dirección
 Permanente: _____
 Instalación: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____

5. Lista de dispositivos instalados (denominación, nombre del dispositivo, número de serie, ID del dispositivo y función)

Continuación

UBICACIÓN	NOMBRE DEL DISPOSITIVO	NÚMERO DE SERIE	ID	SECCIÓN Y FUNCIÓN
Hab Principal	Roller Shutter		54	P. Derecha
"	"		57	P. Izquierda
"	Dimmer 2	206363	63	Pasillo
"	Single Switch	65894	105	Calefacción
"	Motion Sensor	462459	155	
Hab 2	Roller Shutter		51	
Hab Servicio	Roller Shutter		10	P. Derecha
"	"		13	P. Izquierda
Logia	"		16	
Escalera	"		71	
Acceso	Dimmer 2	206361	68	Luz Acceso
Living Zoc	Roller Shutter		80	P. Izquierda
"	"		83	P. Centro
"	"		86	P. Derecha
Sala Estar Zoc	Roller Shutter		89	P. Izquierda
"	"		92	P. Derecha
Hab Zoc	"		161	P. Derecha
"	"		164	P. Izquierda
	USB		97	Alarma

6. Registro de conformidad: instalación, configuración, pruebas operacionales y capacitación del sistema FIBARO.

El sistema se encuentra con la hora oficial.	Todos los dispositivos nombrados.	Pruebas funcionales de todos los módulos.
NTP: Shoa.	Habitaciones nombradas.	Entrega de manuales (físico)
Sistema Geolocalizado.	Dispositivos configurados correctamente.	Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación.

Capacitación:


Funcionamiento de módulos instalados	Acceso remoto
Escenas	Claves internas
Creación usuarios	Declaración del consumo de energía
Panel de alarma	

Una vez finalizada la instalación, al usuario se le recomienda cambiar la contraseña de administrador de su Home Center por seguridad. Se sugiere que la contraseña contenga letras mayúsculas, minúsculas, números y caracteres especiales, con un largo mínimo de 6 caracteres. Se informa que una vez hecha esta modificación, TAMED no tendrá acceso a la nueva contraseña, por lo que en caso de asistencia remota es necesario volver a las contraseñas de este producto. Lo anterior por políticas de privacidad y seguridad vigentes.

- Confirmando la correcta instalación, configuración, correctas pruebas operacionales y capacitación de 2 horas en la gestión básica del Sistema.
- Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.



 F. del Instalador



 F. del Usuario
Inmobiliaria.
Gabriela Tanias.