

1. FECHA: 11/04/2018
2. LUGAR DE INSTALACIÓN: Security 402

Nº 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)

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NÚMERO DE SERIE | ID | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|------------|------------------------|-----------------|-----|-------------------|
| | Home Center 2 | 046012 | 01 | |
| Living | Roller Shutter | | 17 | Derecha |
| " | " | | 25 | Persiana Centro |
| " | " | | 28 | Persiana Izq |
| " | Dimmer 2 | 205449 | 22 | Luz Living Pared |
| " | Dimmer 2 | 206184 | 33 | Luz Muro |
| " | Motion Sensor | 443840 | 105 | |
| Cocina | Roller shutter | | 11 | Persiana Cocina |
| Cocina | Dimmer | 206033 | 125 | Luz Cocina |
| Comedor | Roller Shutter | | 91 | Persiana Izq |
| " | Roller Shutter | | 44 | Persiana Derecha |
| " | Dimmer 2 | 206192 | 49 | Luz Comedor |
| " | Single Switch | 65240 | 166 | Calefacción |
| Logia | Roller Shutter | | 14 | Persiana Logia |
| " | Motion Sensor | 462474 | 99 | |
| " | Single Switch | 65852 | 155 | Calefacción |
| Estudio | Roller Shutter | | 60 | Persiana Estudio |
| " | Dimmer | 203449 | 65 | Luz Estudio |
| " | Motion Sensor | 462372 | 142 | |
| Sala Estar | Roller Shutter | | 57 | Pers. Sala Estar |
| " | Motion Sensor | 443853 | 111 | |

1. FECHA:

Nº PROTOCOLO: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN:

Security 402

3. INSTALADOR

Nombre: _____

Empresa: _____

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: _____

Dirección
Permanente: _____

Instalación: _____

Telefono: _____ Mail: _____

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

Continuation

[illegible]

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.

Firma del Instalador

Firma del Usuario