

PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

Código:

REG-AT-INST-03

Versión:

26 de Abril 2017 Página 1 de 2

NÚMERO DE PROTOCOLO:

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: AVD. ARTURO PRAT 1724 IQUIQUE

| 3. INSTALA | DOR |
|------------|-------------------------------|
| NOMBRE: | JUAN VELIZ - FRANCISCO FREIRE |
| EMPRESA: | MV. SERVICIOS - SEGUREK |
| TELÉFONO: | 931073684 |

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

| 4. DATOS DEL USUARIO | |
|---------------------------------------------|-----|
| NOMBRE: YAWNY VILLAGOS Pully | |
| DIRECCIÓN PERMANENTE: AVD. ARTURO PRAT 1724 | |
| INSTALACIÓN: DEPARTAMENTO 2107 | |
| TELÉFONO: 937657369 | |
| F-MAII. VAMALU LILLILLE 2800MAI | 1.0 |

| UBICACIÓN | NOMBRE DEL DISPOSITIVO | NUMERO DE SERIE | ID | SECCIÓN Y FUNCIÓN |
|------------------|------------------------|-----------------|----|-------------------|
| DORMITORIO | HOME CENTER 2 | 52448 | _ | CONTROLADOR |
| PUERTA PRINCIPAL | CERRADURA YALE | 2 WDD 300449 | 6 | CONTROL ACCESO |
| LiViNO | MOTION SENSOR | 476945 | 8 | MOVIMIENTO |
| COCIWA. | FLOOD SENSOR | 33 971 | 14 | INUNDACIÓN |
| COCINA | SMOKE SENSOR | 241887 | 27 | HUMO |
| Living | DIMMER 2 | 247 130 | 19 | LUZ |
| COC: WA | DIMMER 2 | 247458 | 24 | LUZ |
| Livino. | BYPASS 2 | 109319112 | 1 | LUZ |
| COCI NA | BYPASS 2 | 109 319124 | 1 | LUZ |
| | \wedge | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



PROTOCOLO DE INSTALACIÓN

W= 39

Código: REG-AT-INST-03

Versión: 03 26 de Abril 2017 Página 2 de 2

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

| El sistema se encuentra con la hora oficial. | 1 | Todos los dispositivos nombrados. | 1 | Pruebas funcionales de todos los módulos. | 1 |
|----------------------------------------------|---|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------|---|
| NTP: Shoa. | 1 | Habitaciones nombradas. | / | Entrega de manuales (físico) | / |
| Sistema Geolocalizado. | / | Dispositivos configurados correctamente. | 1 | 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 minimo 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.

Confirmo 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