

1- FECHA 12/07/2018
2- LUGAR DE INSTALACION CASA # 42

Nº PROTOCOLO: _____

3- INSTALADOR
Nombre: Juan Morales Peña
Empresa: Click Telecom
Teléfono de Contacto: 983159242

4- DATOS DEL USUARIO
Nombre: SUSANE Kopsi
Dirección: Av. Pinar Sur #1270
Permanente: CUBANA
Instalación: 83208614 Mail: SUSANNE24@GMAIL.COM
Teléfono: _____

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
	Homecenter Lite	HCL-048062	192.168.42.100	
	Router		192.168.42.1	
	Camera IP		192.168.42.102	
Del principal	Relay Switch Single		62	2º piso, Enchufe chips
Cortador	Relay Switch		687	1º piso, Enchufe
OFICINA	Relay Switch		72	1º piso, Enchufe
Del principal	Dimmer 2		51	2º piso, luz
Arreglo	Dimmer 2		41	1º piso, luz
Arreglo	Dimmer 2		46	1º piso, luz
Living	Motion Sensor		6	1º piso, Mov. Ventrera
Oficina	Motion Sensor		12	1º piso, Mov. Ventrera
Del principal	Motion Sensor		18	2º piso, Mov. Ventrera
Escala	Motion Sensor		54	1º piso, Mov. Escala
	By Pass			
	By Pass			
	By Pass			
Hall Acceso	Door/Windows Sensor		24	1º piso, Acceso puerta
Cocina	Door/Windows Sensor		28	1º piso, Acceso cocina
Cocina	Smoke Sensor		35	1º piso, Detección humo
Cocina	Flood Sensor		32	1º piso, Inundación lavaplate

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

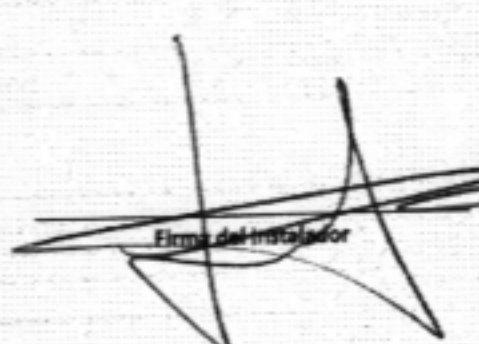

El sistema se encuentra con la hora oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dispositivos nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pruebas funcionales de todos los módulos.	<input checked="" type="checkbox"/>
NTP Shoa	<input checked="" type="checkbox"/>	Habitaciones nombradas.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega de manuales (físico)	<input checked="" type="checkbox"/>
Sistema Geolocalizado	<input checked="" type="checkbox"/>	Dispositivos configurados correctamente.	<input checked="" type="checkbox"/>	Entrega digital de pdf con garantía y protocolo de instalación.	<input checked="" type="checkbox"/>

Capacitación.

Funcionamiento de módulos instalados	<input checked="" type="checkbox"/>	Acceso remoto	<input checked="" type="checkbox"/>
Escenas	<input checked="" type="checkbox"/>	Claves internas	<input checked="" type="checkbox"/>
Creación usuarios	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración del consumo de energía	<input checked="" type="checkbox"/>
Panel de alarma	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

una vez finalizada la instalación, el 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