

1. FECHA: 25-03-19 Hora Inicio: 18:30 Hora Término: _____ Nº PROTOCOLO: _____

2. LUGAR DE INSTALACIÓN: 1111 CARLOS LÍZAR INFANTE, Dpto 85 Instalación ☒ Capacitación ☒

3. INSTALADOR

Nombre: MARCO M - ABRIL 0.

Empresa: TANLEY SPA

Teléfono de contacto: _____

4. DATOS DEL USUARIO

Nombre: Daniel Salgado Morales

Mail: Daniel.salgado44@gmail.com

Teléfono: 991 99 259

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

[illegible]

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"/> | Se dejó el lugar de la instalación limpio y ordenado. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sistema Geolocalizado. | <input checked="" type="checkbox"/> | Dispositivos configurados correctamente. | <input checked="" type="checkbox"/> | Las cajas eléctricas se dejaron cerradas | <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"/> | Dispositivos configurados correctamente. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Panel de alarma | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

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.

Confirmo la correcta instalación, configuración, revisión y correctas pruebas operacionales y capacitación de hasta 2 horas en la gestión básica del Sistema.

Nota: Para Soporte y Garantía comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.global

Observaciones:



Firma del Instalador

 Daniel Salgado M.

Firma del Usuario