

PROTOCOLO INSTALACIÓN



Nº PROTOCOLO: _____

1. FECHA: 05.10.2017 HORA LLEGADA: 09:00 HORA SALIDA: 17:50
 2. LUGAR DE INSTALACIÓN: CHARLES Hamilton 11300 303

3. INSTALADOR Nombre: <u>Maximiliano-Pablo-Javier Jasso</u> Empresa: <u>TAMED SPA</u> Teléfono de contacto: <u>28486547</u>	4. DATOS DEL USUARIO Nombre: <u>INMOBILIARIA SECURITY</u> Teléfono: <u>+56 94011 9798 - +56 7878 1663</u> Mail: <u>gabriel.fallas@security.cl / mlopez@drs.cl</u>
---	---

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
ACCESO PRINCIPAL	MOTION		68	
LUZ ACCESO	DIMMER		7	LUZ
LIVING	DIMMER		27	LUZ
LIVING	MOTION		110	
LIVING	Roller SHUTTER		16	PERSIANA IZQ
LIVING	Roller SHUTTER		19	PERSIANA Central
LIVING	Roller SHUTTER		22	PERSIANA Derecha
COMEDOR	DIMMER		32	
COMEDOR	MOTION		86	
COMEDOR	Roller SHUTTER		38	PERSIANA IZQ
COMEDOR	Roller SHUTTER		35	PERSIANA DER.
Dormitorio Principal	DIMMER		58	LUZ
Dormitorio Principal	MOTION		80	
Dormitorio Principal	Roller SHUTTER		50	PERSIANA IZQ
Dormitorio Principal	Roller SHUTTER		53	PERSIANA IZQ
Dormitorio 2	Roller SHUTTER		44	PERSIANA
Dormitorio 3	Roller SHUTTER		47	PERSIANA
Dormitorio SUC	Roller SHUTTER		13	PERSIANA
COCINA	Roller SHUTTER		10	PERS. EXT.
Biblioteca	Roller SHUTTER		41	PERSIANA
Salón de ESTAR	MOTION		92	

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 domótico FIBARO.

El sistema se encuentra con la hora oficial y de acuerdo a la zona horaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Todos los dispositivos nombrados.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pruebas funcionales de todos los módulos.	<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"/>	Entrega datos de contacto soporte	<input checked="" type="checkbox"/>

Una vez finalizada la instalación, se le recomienda al usuario 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 (soporte), 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 1: Para Soporte y Garantía de productos comunicarse al fono: 02 28486547 y mail: soporte@tamed.cl.

Nota 2: En relación a la instalación del sistema domótico, este trabajo cuenta con un periodo de garantía de 20 días corridos desde la fecha indicada en este documento.

Firma del Instalador

Firma del Usuario