

Härmed vill jag beställa ett Dörr-larm

Beställningen skall innehålla uppgift om:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

När ska dörrlarmet vara på _____

Vem ansvarar för påsättning och avstängning _____

Vem ska kontaktas om vi inte hittar Kunden _____

Namn och Telefonnummer till anhöriga: _____

Ansvarig SSK (Namn och telefonnummer)

När beställningen är färdig skall den skickas till Trygghetslarmscentralen i Lifecare VoO till brevlåda: HOF Trygghetslarm Administration.