

Detta orderformulär används för såväl Phoniros som Joicecares kunder.
Vänligen skicka ifyllt orderformulär per e-post till order@phoniro.se. Tack för er beställning!

LEVERANSUPPGIFTER	
Beställningsdatum	Faktureringsadress (om annan än lev.adress)
Kund	
Beställarens namn	Referens (för fakturering)
Beställarens telefon	Typ av avtal Phoniro ☐ Joicecare ☐
Beställarens e-post	Önskat datum för montering/nedmontering
Leveransadress	Kontaktperson vid montering (namn, telefon, e-post)
	Önskad leveranstid av produkt(er)

INFORMATION OM ER INSTALLATION AV PHONIRO CARE	
Dessa fält är obligatoriska att fylla i. Saknas någon information här kommer orderformuläret att returneras till er.	
Installations-ID Så här hittar du installations-ID:t i Phoniro Care: 1. Logga in i det Phoniro Care där kamerorna ska bli synliga och användas 2. Välj ikonen "Support" 3. Välj ikonen "Om Phoniro Care" 4. Kopiera "Installations-ID" och klistra in i fältet ovan	Miljö för installationen av Phoniro Care (välj ett av nedanstående alternativ) ☐ Egen Phoniro Care-installation ☐ Molnmiljö E-tillsyn (etillsyn-admin.phoniro.se) ☐ Molnmiljö Larm (phoniro.phoniro6000.se)

ARTIKEL	ART.NR (se produktkatalog)	ANTAL	ÖVRIG INFO

TILLÄGGSTJÄNST	BESTÄLLS	ANTAL	ÖVRIG INFO
Tjänsten att "Titta i kamera" (om kommunen inte själva tittar i kameran)	☐		Om tjänsten "Titta i kamera" ska beställas: Kom ihåg att fylla i schemaformulär och mejla direkt till den som ska utföra tillsynen precis som tidigare rutin.