

Vänligen skicka ifyllt orderformulär per e-post till order@phoniro.com.
Rödmarkerade fält måste fyllas i. Tack för er beställning!

LEVERANSUPPGIFTER	
Beställningsdatum	Faktureringsadress (om annan än lev.adress)
Kund	
Beställarens namn	Referens (för fakturering)
Beställarens telefon	Typ av avtal Ordbo <input type="checkbox"/> Säbo <input type="checkbox"/>
Beställarens e-post	För Ordbo skriv "Ordbo" För Säbo ange boendets namn
Leveransadress	Önskat datum för montering/nedmontering
	Kontaktperson vid montering (namn, telefon, e-post)
	Önskad leveranstid av produkt(er)

INFORMATION OM ER INSTALLATION AV PHONIRO CARE	<i>Alla fält i denna sektion är obligatoriska att fylla i. Saknas någon information här kommer orderformuläret att returneras till er.</i>
Installations-ID <i>Så här hittar du installations-ID:t i Phoniro Care:</i> <ol style="list-style-type: none"> Logga in i det Phoniro Care där kamerorna ska bli synliga och användas Välj ikonen "Support" Välj ikonen "Om Phoniro Care" Kopiera "Installations-ID" och klistra in i fältet ovan 	Miljö för installationen av Phoniro Care (välj ett av nedanstående alternativ) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Egen Phoniro Care-installation <input type="checkbox"/> Molnmiljö E-tillsyn (etillsyn-admin.phoniro.se) <input type="checkbox"/> Molnmiljö Larm (phoniro.phoniro6000.se)

ARTIKEL	ART.NR <i>(se produktkatalog)</i>	ANTAL	ÖVRIG INFO

TILLÄGGSTJÄNST	BESTÄLLS	ANTAL <i>(per brukare)</i>	ÖVRIG INFO
Tjänsten att "Titta i kamera" (om kommunen inte själva tittar i kameran)	<input type="checkbox"/>		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.