

Besteller / client:
 Firma _____
 Name _____
 Strasse _____
 Ort _____
 Tel. _____

ASSA ABLOY (Schweiz) AG
 Sicherheitssysteme
 Untere Schwandenstrasse 22
 8805 Richterswil

Zylinder / Schlüsselbestellung / Commande de cylindres / clés

Fachhandel / Commerce spécialisé: _____
 Bestell Nr. / numéro du commande: _____
 Kommission / commission: _____
 Beilage / annexe: _____
 Datum / date: _____

System / Système:

- | | | |
|---------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1000S | <input type="checkbox"/> 4000 | <input type="checkbox"/> Nachbestellung / ordre supplémentaire |
| <input type="checkbox"/> 2000 | <input type="checkbox"/> 4000S | <input type="checkbox"/> Neue Serienschliessung / nouvelle inst. de fermeture |
| <input type="checkbox"/> 2000S | <input type="checkbox"/> Casa | <input type="checkbox"/> Schliessungsänderung (Schlüsselverlust) |
| <input type="checkbox"/> 3000 | <input type="checkbox"/> Elektronik KEK | Changement de fermeture (perte de clé) |
| <input type="checkbox"/> 3000FP | <input type="checkbox"/> Omega / Ω | |

ZYLINDER

Schliessplan Nr. No. Plan de fermeture				
Stk. Nombre	Zylinder Position Position du cylindre	Artikel Nummer Numéro d'article	Raumbezeichnung Designation du local	Bemerkung Remarque

SCHLÜSSEL

Schliessplan Nr. No. Plan de fermeture				
Stk. Nombre	Schlüssel Bez. Repère de la clé	Fortl. Nr. No.	Schlüsselform Forme de la clé	Bemerkung / Farbe / Chip Remarque / Couleur / Chip

Bitte berücksichtigen Sie, dass Ihnen die Rechnung von einem unserer ASSA ABLOY Händler ausgestellt wird.
 Veuillez prendre en compte que la facture vous sera envoyé par un des nos partenaires ASSA ABLOY.

Bei registrierten Anlagen ▽▽
 Pour les combinaisons enregistrées:

Ort / Datum: _____
 Lieu / Date:

Unterschrift: _____
 Signature: