

für jeden den passenden Schlüssel

Keso AG
Sicherheitssysteme
Untere Schwandenstrasse 22
CH-8805 Richterswil

Zylinder / Schlüsselbestellung

Fachpartner:
Datum:
Bestell Nr.:

Kommission:
Beilage:

Bitte berücksichtigen Sie, dass Ihnen die Rechnung von einem unserer KESO Fachpartner ausgestellt wird.

Nachbestellung Neue Serienschliessung Schliessungsänderung (Schlüsselverlust)

Zylinder

Schliessplan Nr.:

Stck.	Zylinder Position	Artikel Nummer	Raumbezeichnung	Bemerkung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Schlüssel

Stck.	Schlüssel Bez.	Fortl. Nr.	Schlüsselform	Bemerkung/Farbe/Chip
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bestätigung gemäss Sicherungsschein

Unterschrift gemäss Sicherungsschein:

Bestätigung gemäss e-Securitycard*

Bei mit e-Securitycard registrierten Anlagen sind folgende Angaben zu liefern:



Security-Code
TAN-Nummer
Sicherheitsfrage 1
Sicherheitsfrage 2
Passwort

Dieser ist auf Ihrer Karte ersichtlich
Streichlistencode
Antwort 1
Antwort 2

* Nur notwendig, wenn Anlage so registriert wurde

Versand an: (wenn nicht wie Absender)

Ort:

Rechnung an: (wenn nicht wie Absender)

Unterschrift: