

Date: \_\_\_\_\_ Complété par: \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Type de dispositif : **G-SAFE**

Nom du DATI #1 sera : \_\_\_\_\_ Nom du DATI #2 sera : \_\_\_\_\_

DATI sera utilisé :      Intérieur      Extérieur      Intérieur et extérieur

Type de travailleur:      Sur la route      Emplacement fixe      Emplacements multiples

## SÉLECTIONNEZ ET COMPLÉTEZ LES SECTIONS APPLICABLES CI-BAS POUR LA CONFIGURATION DE GESTION D'ALERTES

**SECTION A :** *(Pour la supervision de la batterie interne et si applicable fonction Geofence du DATI et pour le rapport d'événement, ceci peut-être envoyé à une personne spécifique à l'interne) Si c'est le cas, svp complétez l'information dans cette section.*

- 1) **Alerte de Batterie Faible :** Courriel : \_\_\_\_\_
- 2) **GEOFENCES** si applicable (limites de zones extérieures virtuelles radius 1000 mètres) \* seulement si le dispositif est utilisé à l'extérieur:
- 3) **Geofence1 :** adresse complète et exacte : \_\_\_\_\_  
Alerte entrée de zone      Alerte sortie de zone      Entrée et sortie de zone

**L'envoi du rapport mensuel des événements:** Ce rapport sera envoyé par courriel une fois par mois le lundi matin en format pdf.

Courriel: \_\_\_\_\_

## (SECTION B) GESTION CENTRALE DE SUIVILLANCE 24/7

### SECTION B Information des répondants à contacter en cas d'urgence lors de la prise en charge par la Supervision Centrale

- 1) **Adresse du lieu physique 1:** \_\_\_\_\_
- 2) **Adresse du lieu physique 2:** \_\_\_\_\_
- 3) **Téléphone du lieu ou du travailleur :** Ligne fixe \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_
- 4) **Alertes à Superviser par la centrale:**      SOS      Alerte de chute
- 5) **Horaire de supervision:**      jour      soir      nuit      fin de semaine      Autre: \_\_\_\_\_
- 6) **Nom des personnes à contacter en cas d'urgence par les agents de la centrale.** Veuillez noter que les répondants doivent être disponibles en tout temps (24/7) pour recevoir l'appel de la centrale, dans le cas où une urgence a été confirmée pour un dispositif DATI.

Nom répondant #1: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nom répondant #2: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nom répondant #3: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Nom répondant #4: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**COMMENTAIRES :** \_\_\_\_\_

*Prendre note que des frais de service pour tout changement peuvent s'appliquer afin que notre personnel et le centre d'appel effectuent les changements correctement. Le changement peut prendre jusqu'à 24hrs pour être effectif.*

**Complétez et sauvegarder ce document et nous l'envoyer par courriel à [ventes@laxsonsolutions.com](mailto:ventes@laxsonsolutions.com)**