

Objektfertigmeldung Sales-Terminal

Diese Checkliste soll Ihnen helfen festzustellen, ob der Baufortschritt ausreichend ist eine Installation unseres Kassensystems durchzuführen.

KONTAKTDATEN		
Unternehmen		
Name	Kd.-Nr:	
Objekt		
Ansprechpartner		
Name	Telefon	Email
Gewünschter Fertigstellungstermin:		Datum

Diese Liste ist je nach Lieferumfang in mehrere Produktkapitel aufgeteilt, Sie brauchen nur die für Sie relevanten Kapitel zu bearbeiten.

Aufstellungsort (bitte ankreuzen, wenn sichergestellt)		
Aufstellungsort	<input type="checkbox"/> Indoor	<input type="checkbox"/> Outdoor
<input type="checkbox"/> kein Gefälle	<input type="checkbox"/> keine direkte Sonneneinstrahlung	<input type="checkbox"/> Schutz vor Nässe
<input type="checkbox"/> bauseitige Überdachung	<input type="checkbox"/> Fester Untergrund / Fundament	
Gestaltung (bitte ankreuzen, wenn sichergestellt)		
Sonderlackierung	<input type="checkbox"/> ja	RAL-Farbtone:
	<input type="checkbox"/> nein	
Die Beschreibung der Einzelnen Grafiken und deren Größen entnehmen Sie bitte der Anleitung LINK		
Zahlarten		
<input type="checkbox"/> First Cash Solution (1cs)	<input type="checkbox"/> andere	
Name des Zahlungsanbieters (Provider)		
Tickets		
Sollen die Tickets auf Bonpapier ausgegeben werden oder gestalteten Thermo-Tickets?		<input type="checkbox"/> Bonpapier <input type="checkbox"/> Thermo-Tickets
<input type="checkbox"/> Thermo-Tickets gleich Kassensystem	<input type="checkbox"/> Neugestaltung der Thermo-Tickets	
<input type="checkbox"/> 4" Tickets	<input type="checkbox"/> 6" Tickets	<input type="checkbox"/> 4" Tickets <input type="checkbox"/> 6" Tickets

Technische Informationen

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist der Installationsbereich fertiggestellt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist die Zuwegung fertiggestellt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Steht eine weitere Person zur Unterstützung zu Verfügung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Die Zuleitung (230V) ist installiert und kann aktiviert werden? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Tragen Sie hier bitte die Beschreibung der zuständigen Sicherung ein.

Standortverteilung	Sicherungsnummer

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Ist eine Netzwerkzuleitung mit Anschluss RJ45 mit Verbindung zum Server installiert? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Steht eine Verbindung zum Internet zu Verfügung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Netzwerk

Kassensystem TOP3

IP-Adresse	Subnetzmaske	DNS-Server	DNS alternativ	Serverpad

EC-Terminal

IP-Adresse	Subnetzmaske	DNS-Server	DNS alternativ	Serverpad

E-Mail Adresse für Havariemeldung des Sales-Terminals

E-Mail Adresse

Unterschrift

--

Ort, Datum

--