FORMULÁRIO

Tool Supply 24/7 – Folha de Dados de Novo Cliente – Tool-O-Mat 80

Por favor, envie o formulário preenchido para **tool-o-mat@ceratizit.com** Enviar!

Enviar formulário

1 Dados principais

Cliente Nr. .....

Endereço para faturamento

Empresa: .....

Rua: .....

Código Postal / Local: .....

Endereço de entrega

Empresa: .....

Rua: .....

Código Postal / Local: .....

2 Dados gerais

Número de máquinas: Extension Unit: ..... Unidade de Extensão: .....

Pessoa de contato para Tool-O-Mat (se diferente - escritório e reabastecimento)

Nome: .....

E-Mail: .....

Número de telefone: .....

Tipo de login para Tool-O-Mat

◯ Via cartão de usuário ..... Nr. de peças

◯ Via número de identificação pessoal (PIN) (pelo menos 4 dígitos - se possível, enviar lista de usuários incluindo PINs com o Formulário)

◯ Sistema de identificação específico do cliente[1]: .....

[1]Para a configurar o dispositivo, são necessários dois cartões de teste do cliente e uma lista de usuários com ID

Entrada do centro de custo ◯ opcional ◯ Mandatório

Opções de entrada adicionais

Entrada livre via teclado ◯ sim ◯ não

Pré-seleção via lista suspensa (dropdown) ◯ sim ◯ não

(Envie a lista de referência, se possível junto com o formulário)

Alerta de entrega ◯ Para o Cliente Pessoa de contato: .....

◯ Para o Engenheiro de Vendas Técnicas

Faturamento ◯ Diariamente ◯ Fatura coletiva mensal

Relatório de retirada (Estatísticas) ◯ Diariamente ◯ Semanalmente ◯ Mensalmente

E-Mail: .....

E-Mail: .....

E-Mail: .....

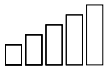
Catálogo / Notificações de alterações

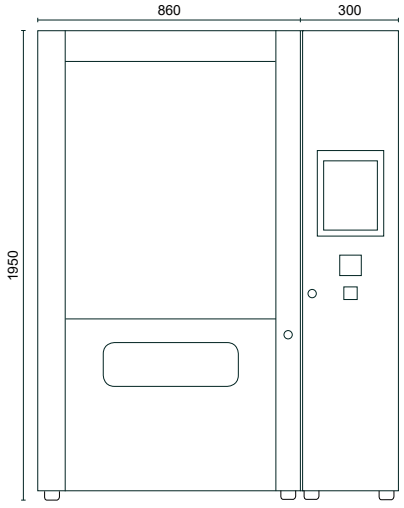
E-Mail: .....

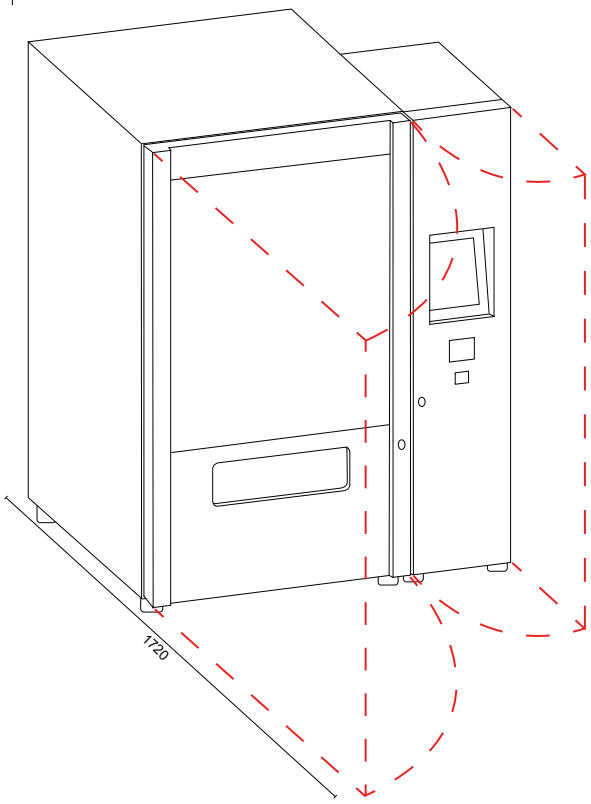
E-Mail: .....

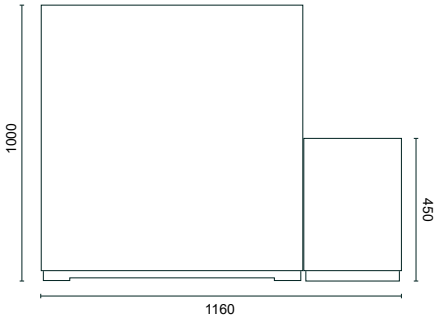
E-Mail: .....

3 Requisitos Técnicos - Lista de verificação

	Verificado / Testado	Comentários
Fonte de energia Padrão Europeu 230V / 50 Hz Plug Tipo F (Schuko) dentro de 1m da localização da máquina 	☐	
Teste do sinal GSM		Teste com telefone celular no local de instalação do Tool-O-Mat. **A recepção de sinal deve ser de pelo menos 3G!**
Operadora de celular (por ex., Vodafone, EE, O2, etc.)	☐	
Modo de recepção (LTE, 4G, 3G,...) **Sem WLAN!**	☐	 Por favor, desenhe a força do sinal!
Crie uma passagem para o transporte do Tool-O-Mat. É necessário um porta-paletes para o transporte!	☐	

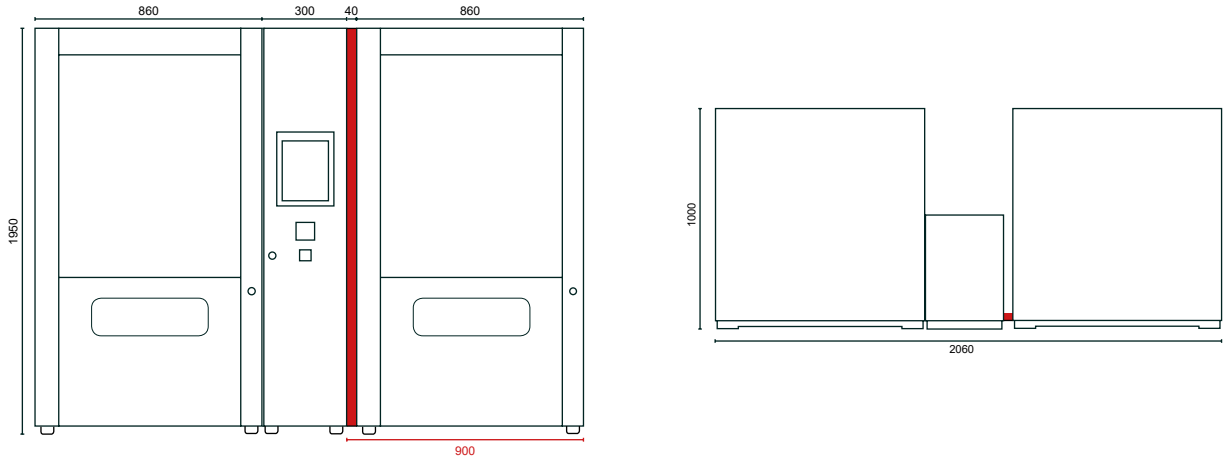






4 Requisitos Técnicos - Dimensões

Tool-O-Mat 80 – Unidade Principal + Unidade de Extensão



Tool-O-Mat 80 – Unidade Principal + Unidade de Extensão + Unidade de Extensão

