Eigentümer des Systems / der Produkte (Firmenname)	
Firmenadresse	
Name der Kontaktperson	
Datum (TT-MMM-JJJJ)	

An:

BOSCH Sicherheitssysteme GmbH

Abteilung Technischer Support

Betreff: Autorisierung für Anfragen zum Passwort Zurücksetzen ( )

Wir, , sind Eigentümer der unten gelisteten Produkte und Systeme und autorisieren hiermit , Mitarbeiter von , als auch BOSCH Sicherheitssysteme GmbH die Passwörter der unten aufgeführten BOSCH Produkte bei

zurückzusetzen und den dafür nötigen Prozess durchzuführen.

☐ Softwareprodukt(e)

Software / System	Version	SMA Abdeckung

☐ Hardwareprodukt(e)

Modellnummer (CTN)	IP Adresse	Firmware Version	MAC Adresse xx-xx-xx-xx-xx-xx	Seriennummer (18 Stellen)

Eigentümer des Systems / der Produkte (Firmenname)	
Firmenadresse	
Name der Kontaktperson	
Datum (TT-MMM-JJJJ)	

Uns ist bewusst, dass nach dem Zurücksetzten die Passwörter der Benutzer entweder leer oder auf „Standard“ gesetzt sind und sie anschließend wieder neu vergeben werden müssen, um den legitimierten Zugriff auf die Produkte sicherzustellen.

Wir verstehen, dass die Informationen, die von Bosch Sicherheitssysteme GmbH bereitgestellt wurden, an einem sicheren Ort verwahrt werden müssen, zu denen nur autorisierte Personen Zugang haben. BOSCH empfiehlt, alle relevanten Dateien nach der Benutzung zu löschen.

Wir übernehmen die volle Verantwortung für die Erfüllung aller zutreffenden Datenschutzbestimmungen.

Autorisierte Person:		**Autorisierung durch den System- / Produkt-Eigentümer:**	
Firmenname *)		Firmenname *)	
Name der Person *)		Name der Kontaktperson *)	
E-Mail-Adresse *)		E-Mail-Adresse *)	
Mobiltelefon Nummer		Mobiltelefon Nummer	
Unterschrift *)		Unterschrift *)	
Firmenstempel		Firmenstempel	

Anmerkungen:

**) Obligatorische Angabe*

[blau umrandetes Feld wird vom Technischen Support ausgefüllt]

[rot umrandete Felder werden vom Anfragenden ausgefüllt]