



## Aufschaltgesuch / Bewilligung Gefahrenmeldeanlage

Anlageadresse (Objektstandort):		
Firma/Gebäude*		
Strasse, Hausnummer*		
PLZ/Ort*		
Ansprechperson		
Telefonnummer*	E-Mail	
Versicherungsnr. (nur BMA)		
Objektart*	<input type="checkbox"/> Neubau <input type="checkbox"/> Bestehender Bau	

Anschlussnehmeradresse (Eigentümer der Anlage):		
Name/Firma/Organisation*		
Strasse, Hausnummer*		
PLZ/Ort*		
Telefonnummer*	E-Mail	

Anlageersteller (Firma und Details zur Installation):		
Name der Firma*		
Installationsbeginn*	Aufschalttermin	
Art der Installation*	<input type="checkbox"/> Neuinstallation <input type="checkbox"/> Änderung	

(\*) Mussfelder

Alarmkriterien (für Aufschaltung zur Kantonalen Notrufzentrale St.Gallen):					
EMA	(Einbruchmeldeanlage)	BMA	(Brandmeldeanlage)	WMA	(Wasserstandsmeldeanlage)
<input type="checkbox"/>	Einbruch / Notruf	<input type="checkbox"/>	Brand, Gas, Sprinkler	<input type="checkbox"/>	Hochwasser
<input type="checkbox"/>	Überfall				
<input type="checkbox"/>	Bedrohung				
<input type="checkbox"/>	Störung				

Datum: .....      Unterschrift: .....

**Bei Kriterium BMA bitte das Gesuch direkt an die GVSG senden:**

per E-Mail:      brandschutz@gvsg.ch  
per Post:      Gebäudeversicherung St. Gallen, Brandschutz, Davidstrasse 37, 9001 St.Gallen

**Ohne BMA-Kriterium das Gesuch bitte direkt an die KNZ Kapo SG senden:**

per E-Mail:      kapo.knz.pdqs@sg.ch  
per Post:      Kantonspolizei St.Gallen, PDQS, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen

**Wird durch GVSG ausgefüllt:**



<b>Bewilligung Kriterium BMA</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, weil
Datum: .....	Unterschrift: .....	