

ERKLÆRING OM RIKTIG INSTALLASJON FALLBESKYTTELSESYSTEMER

Når det gjelder legging av fallbeskyttelsessystemer som er installert på eiendommen i:

Gateadr.: _____ nr.: _____
 Kommune: _____ Postnr.: _____ Prov.: _____

Undertegnede:

Navn: _____ Etternavn: _____

Rettmessig representant for bedriften: _____

med hovedsete in: _____ nr.: _____

Kommune: _____ Postnr.: _____ Prov.: _____

erklærer at

EN 795	MENGDE	MODELL	PRODUSENT	SERIENUMMER/ÅR
TYPE A <input type="checkbox"/>				
TYPE C <input type="checkbox"/>				
TYPE D <input type="checkbox"/>				
TYPE E <input type="checkbox"/>				

FIKSERINGSELEMENT	DIMENSJONER/KVALITET UNDERLAG	MONTERINGSDYBDE [mm]	Ø HULL [mm]	TILSTRAMMINGSMOMENT [Nm]

er riktig installert i henhold til produsentens instruksjoner og standard EN 795

de er lagt på dekslet i henhold til vedlagte prosjekt utarbeidet av:

Ark/Ing/Landmåler. _____

I følge informasjonen i vedlagte beregningsrapport utarbeidet av:

Ark/Ing/Landmåler. _____

Karakteristikkene til forankringspunkt, instruksjonene om riktig bruk, Bildedokumentasjon, Inspeksjonsskjemaene er blitt utfylt og håndtert av:

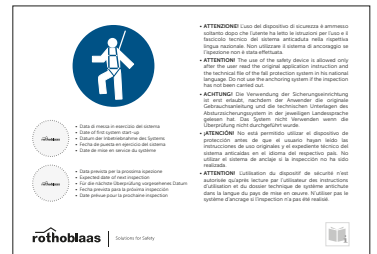
- Eierne av bygget
- Administrator

Advarselsplaten for forankringsinnretninger er plassert:

- i nærheten av hvert tilgang _____
- _____

Dato for første driftsdag av systemet: _____ Dato for første inspeksjon: _____

Dato: _____ Installatør (stempel og underskrift): _____



Det er eierens ansvar å holde det installerte utstyret i god stand for å opprettholde de nødvendige egenskapene for soliditet og motstand over tid. Vedlikehold skal overlates til kvalifisert personell og utføres i henhold til prosedyrene og frekvensen som er angitt av produsenten.

INSPEKSJONSRAPPORT

PRODUSENT: Rotho Blaas srl - Via dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - www.rothoblaas.com
 Tel: +39 0471 81 84 00 - Fax: +39 0471 81 84 84 - e-mail: info@rothoblaas.com

PROSJEKT

PRODUKT	SERIENUMMER/ÅR
---------	----------------

KJØPSDATO	DATO FOR FØRSTE GANGS BRUK
-----------	----------------------------

REGELMESSIG INSPEKSJON AV SYSTEMET UTFØRT DEN

DELER SOM SKAL KONTROLLERES	AVDEKKET DEFEKT (Beskrivelsen av defekten/løsninger)
-----------------------------	---

DOKUMENTASJON

<input type="checkbox"/> BRUKER- OG MONTERINGSINSTRUKSJONER	
<input type="checkbox"/> ERKLÆRING OM RIKTIG INSTALLASJON	
<input type="checkbox"/> RAPPORT OPM FORANKRINGSELEMENTER	
<input type="checkbox"/> BILDEDOKUMENTASJON	

SYNLIGE DELER AV FORANKRINGSINNRETNINGENE

<input type="checkbox"/> INGEN DEFORMERING	
<input type="checkbox"/> INGEN KORROSJON	
<input type="checkbox"/> TILKOBLING MED STRAMMEDE SKRUER	
<input type="checkbox"/> STABILITET	
<input type="checkbox"/> LESBAR MERKING	

VANNTETTING AV TAKDEKSLET

<input type="checkbox"/> INGEN SKADER	
<input type="checkbox"/> INGEN KORROSJON	

Utfallet av inspeksjonen:

Sikkerhetssystemet tilsvarer monterings- og brukerinstruksjonene fra produsenten og den nyeste teknikken. Systemet bekreftes å være pålitelig og sikkert.
 Merknader:

Dato for neste inspeksjon: _____

En ekspert som kjenner til sikkerhetssystemet:

Navn: _____ Underskrift: _____