

INTYG AV KORREKT INSTALLATION AV FALLSKYDDSANORDNINGAR

Beträffande installation av fallskyddsanordningar på fastigheten:

Gata/torg: _____ nr: _____

Postort: _____ Postnummer: _____ Län: _____

Undertecknad:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Firmatecknare för företaget: _____

Företagsadress: _____ nr: _____

Postort: _____ Postnummer: _____ Län: _____

försäkrar att anordningarna

EN 795	ANTAL	MODELL	TILLVERKARE	SERIENUMMER / ÅR
TYP A	☐			
TYP C	☐			
TYP D	☐			
TYP E	☐			

FÄSTELEMENT	UNDERLAGETS MÅTT / KVALITET	MONTERINGSDJUP [mm]	Ø HÅL [mm]	ÅTDRAGNINGSMOMENT [Nm]

har monterats korrekt enligt tillverkarens anvisningar samt standard EN 795 och EN 517/B

har placerats på taktäckningen enligt bifogat projekt sammanställt av:

Ark./Ing./Lantm. _____

Enligt anvisningarna i bifogad rapport sammanställd av:

Ark./Ing./Lantm. _____

Fallskyddsanordningarnas egenskaper, instruktionerna om deras korrekta användning och kontrollbladen har lämnats till:

- ☐ Fastighetsägare
☐ Fastighetsförvaltare

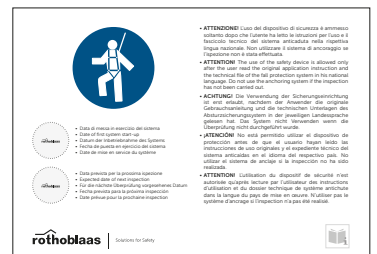
Skylten över fallskyddsanordningarna är placerad:

- ☐ i närheten av varje ingång
☐ _____

Datum för ibruktagande av systemet: _____ Datum för första besiktning: _____

Datum: _____ Installatör (stämpel och underskrift): _____

Det åligger fastighetsägaren att upprätthålla den installerade utrustningen i gott skick så att nödvändiga stabilitets- och hållfasthetsegenskaper upprätthålls över tid. Underhållet ska utföras av kvalificerad personal och på de sätt och med de tidsintervall som anges av tillverkaren.



BESIKTNINGSPROTOKOLL

TILLVERKARE: Rotho Blaas srl - Via Dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - www.rothoblaas.com
Tel: +39 0471818400 - Fax: +39 0471 818484 - e-mail: info@rothoblaas.com

PROJEKT

PRODUKT **SERIENUMMER / ÅR**

INKÖPSDATUM **DATUM FÖR FÖRSTA ANVÄNDNING**

REGELBUNDEN BESIKTNING AV SYSTEMET HAR UTFÖRTS DEN

BESIKTNINGSPUNKTER **KONSTATERADE FEL
(felbeskrivning / åtgärder)**

DOKUMENTATION

- ☐ MONTERINGS- OCH BRUKSANVISNING
- ☐ INTYG OM KORREKT INSTALLATION
- ☐ PROTOKOLL ÖVER FÄSTELEMENT
- ☐ FOTODOKUMENTATION

SYNLIGA DELAR AV FALLSKYDDSANORDNINGEN

- ☐ INGEN DEFORMATION
- ☐ INGEN KORROSION
- ☐ ÅTDRAGNA SKRUVFÖRBAND
- ☐ STABILITET
- ☐ LÄSLIG MÄRKNING

TAKTÄCKNINGENS TÄTSKIKT

- ☐ INGEN SKADA
- ☐ INGEN KORROSION

Resultat av besiktning:

Säkerhetssystemet motsvarar tillverkarens monterings- och bruksanvisning och aktuell teknisk standard. Tillförlitligheten och säkerheten intygas.
Anmärkningar:

Planerat datum för nästa besiktning: _____

Sakkunnig person som är förtrogen med säkerhetssystemet:

Namn: _____ Underskrift: _____