

Ilmoitus irtikytkennästä



Toimet automaattisen sprinklerilaitteiston tai paloilmoittimen irtikytkennän varalta

Konserni

Tehdas, laitos, kiinteistö

Paikkakunta, osoite

Maa

Paikallinen yhteyshenkilö

Sähköposti

Puhelin

Lähetä tämä ilmoitus sähköpostitse osoitteeseen tai faksilla numeron

Tärkeää tietoa

Ifin vakuutusehtojen mukaan tulee irtikytkennöissä menetellä seuraavasti:

- Irtikytkennän kesto alle 24 h: huolehdittava alla luetelluista toimista ja ilmoitettava paikallisesti
- Irtikytkennän kesto yli 24 h: ilmoitettava lisäksi etukäteen If Vahinkovakuutusyhtiölle

Irtikytkettävä laitteisto:

- Automaattinen sprinklerilaitteisto Automaattinen paloilmoitin

Alue, jota irtikytkentä koskee, ja sen pääasiallinen toiminta	
Irtikytkennän syy (Huolto, testaus, korjaus, jäätyminen, rakennustyö jne.)	
Irtikytkennän kesto	Alkaa Vuosi: Kuukausi: Päivä: Klo: Päättyy Vuosi: Kuukausi: Päivä: Klo:

Ennen KAIKKIA irtikytkentöjä on huolehdittava seuraavista toimista:	YES
1. Irtikytkentä on suunniteltu ja valmisteltu mahdollisimman lyhytkestoiseksi?	<input type="checkbox"/>
2. Työn vaikutusalue on rajattu käyttämällä sokeita laippoja?	<input type="checkbox"/>
3. Pelastuslaitokselle ja/tai vartiointiliikkeelle on lähetetty ilmoitus?	<input type="checkbox"/>
4. Alueen johdolle ja henkilöstölle on lähetetty tarvittavat sisäiset ilmoitukset?	<input type="checkbox"/>
5. Tulitöitä ei sallita ilman tiukennettuja varotoimia?	<input type="checkbox"/>
6. Tupakointi alueella ehdottomasti kielletty (jos muulloin sallittu)?	<input type="checkbox"/>
7. Muut palosuojelulaitteistot on tarkastettu ja todettu täysin toimintakykyisiksi?	<input type="checkbox"/>
8. On varattu riittävästi sammuttimia ja vesisammutuskalustoa?	<input type="checkbox"/>
9. Tehostettu palovartiointi tai vastaava koko irtikytkennän ajan?	<input type="checkbox"/>
10. Venttiilit / lukituslaitteet merkitty selvästi kyltein (esim. "ei toiminnassa")?	<input type="checkbox"/>
Ennen YLI 24 H kestäviä irtikytkentöjä:	
11. Ilmoitettu (tällä lomakkeella) If Vahinkovakuutusyhtiölle s-postitse tai faksilla	<input type="checkbox"/>
12. Ilmoitettu vakuutusmeklarille (jos tarpeen)	<input type="checkbox"/>
Irtikytkennän jälkeen:	
13. Ilmoitus laitteiston uudelleenkytkennästä ainakin paikallisesti (sisäisesti).	<input type="checkbox"/>

Asiakas (yhtiö) / ilmoittaja:

Pvm: