

# 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

## Tärkeää tietoa

Ifin vakuutusehtojen mukaan tulee irtikytkennoissä menetellä seuraavasti:

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

## Irtikytettävä laitteisto:

- Automaattinen sprinklerilaitteisto  Automaattinen paloilmotin

<b>Alue, jota irtikytettä koskee, ja sen pääasiallinen toiminta</b>	
<b>Irtikytkenno syy</b> (Huolto, testaus, korjaus, jäätyminen, rakennustyö jne.)	
<b>Irtikytkenno kesto</b>	<b>Alkaa</b> Vuosi: Kuukausi: Päivä: Klo: <b>Päättyy</b> Vuosi: Kuukausi: Päivä: Klo:

Ennen KAIKKIA irtikytettä on huolehdittava seuraavista toimista:	Kyllä
1. Irtikytettä 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 irtikytkenno ajan?	<input type="checkbox"/>
10. Venttiilit / lukituslaitteet merkitty selvästi kyltein (esim. "ei toiminnassa")?	<input type="checkbox"/>
<b>Ennen YLI 24 H kestäviä irtikytettä:</b>	
11. Ilmoitettu (tällä lomakkeella) If Vahinkovakuutusyhtiölle s-postitse	<input type="checkbox"/>
12. Ilmoitettu vakuutusmeklarille (jos tarpeen)	<input type="checkbox"/>
<b>Irtikytkenno jälkeen:</b>	
13. Ilmoitus laitteiston uudelleenkytkennoä ainakin paikallisesti (sisäisesti).	<input type="checkbox"/>

Asiakas (yhtiö) / ilmoittaja:	Pvm:
-------------------------------	------