

Ilmoitus irtikytkennästä

Toimet automaattisen sprinklerilaitteiston tai paloilmoittimen irtikytkennän varalta



Asiakas

Tehdas, laitos, kiinteistö

Paikkakunta, osoite

Maa

Paikallinen yhteyshenkilö

Sähköposti

Puhelin

Lähetä tämä ilmoitus sähköpostitse osoitteeseen impairments@if.se

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 Vahinkovakuutukseen.

Irtikytkettävä laitteisto:

Automaattinen sprinklerilaitteisto

Automaattinen paloilmoitin

Muu

Alue, jota irtikytkentä koskee,
ja sen pääasiallinen toiminta

Irtikytkennän syy

(Huolto, testaus, korjaus,
jäätyminen, rakennustyö jne.)

Irtikytkennän kesto

Alkaa

Vuosi:

Kuukausi:

Päivä:

Klo:

Päätyy

Vuosi:

Kuukausi:

Päivä:

Klo:

Ennen KAIKKIA irtikytkentöjä on huolehdittava seuraavista toimista:

Kyllä Ei

1. Irtikytkentä on suunniteltu ja valmisteltu mahdollisimman lyhytkestoiseksi?

2. Työn vaikutusalue on rajattu käyttämällä sokeita laippoja?

3. Pelastuslaitokselle ja/tai vartiointiliikkeelle on lähetetty ilmoitus?

4. Alueen johdolle ja henkilöstölle on lähetetty tarvittavat sisäiset ilmoitukset?

5. Tulitöitä ei sallita ilman tiukennettuja varotoimia?

6. Tupakointi alueella ehdottomasti kielletty (jos muulloin sallittu)?

7. Muut palosuojelulaitteistot on tarkastettu ja todettu täysin toimintakykyisiksi?

8. On varattu riittävästi sammuttimia ja vesisammutuskalustoa?

9. Tehostettu palovartiointi tai vastaava koko irtikytkennän ajan?

10. Venttiilit / lukituslaitteet merkitty selvästi kyltein (esim. ”ei toiminnassa”)?

Ennen YLI 24 H kestäviä irtikytkentöjä:

11. Ilmoitettu (tällä lomakkeella) Ifin s-postitse

12. Ilmoitettu vakuutusmeklarille (jos tarpeen)

Varmista kaikkien irtikytkentäjärjestelmien uudelleenkytkentä:

Takaisinkytkentäpäivämäärä (pp/kk/vv)

Aika:

Kommentit:

Asiakas (yhtiö) / ilmoittaja:

Päivämäärä: