



Brandskyddssystem ur funktion

Åtgärder att vidta när ett brandskyddssystem är ur funktion.

Kund _____ Anläggning _____

Ort _____ Land _____

Kontaktperson _____

Mejl _____ Telefon _____

Information om brandskyddssystem (tillfälligt) ur funktion skall sändas via e-post till impairments@if.se

Viktig information

Enligt Ifs försäkringsvillkor skall ett brandskyddssystem (tillfälligt) ur funktion, hanteras enligt följande:

- Ur funktion mindre än 24 timmar: nedan angivna åtgärder skall vidtas, samt meddelas internt.
- Ur funktion mer än 24 timmar: nedan angivna åtgärder skall vidtas, samt meddelas If Skadeförsäkring i förväg/snarast.

Berört system:

Automatiskt sprinklersystem

Automatiskt brandlarmssystem

Annat system

Berört område och verksamhet i detta område

Orsak till ur funktion

(Underhåll, test, reparation, frost, byggnation etc.)

Varaktighet - ur funktion

Börjar	År:	Månad:	Dag:	Från kl:
Slutar	År:	Månad:	Dag:	Från kl:

För alla typer av bortkoppling/ur funktion, skall följande åtgärder vidtas:

JA NEJ

1. Planering och förberedelse utförd för att minimera avställningstiden?
2. Arbetets omfattning begränsad genom tillfälliga flänsar och blindkopplingar?
3. Meddelande till räddningstjänst och bevakningsföretag avseende bortkoppling/ur funktion?
4. Intern information till berörd(a) arbetsledare och personal?
5. Särskild tillståndshantering och kontroll av "Heta arbeten" i det berörda området?
6. Strikt rökförbud inom det berörda området (även om det normalt är tillåtet)?
7. Övriga brandskyddssystem i området kontrollerade och funktionsdugliga?
8. Korrekt typ/tillräcklig mängd av handbrandsläckare/släckvatten tillgängligt och förberett?
9. Utökad brandvakt eller motsvarande övervakning under hela perioden av bortkoppling/ur funktion?
10. Berörda ventiler/avstängningsdon försedda med tydlig märkning/skylt (t.ex. "ur funktion")?

För bortkoppling/ur funktion LÄNGRE ÄN 24 TIMMAR gäller:

11. If Skadeförsäkring skall meddelas (denna blankett) via e-post
12. Försäkringsmäklaren skall meddelas (om tillämpligt)

Kontrollera att alla bortkopplade system är återställda och driftsatta:

Tillkopplingsdatum (dd/mm/åå)

Tid:

Kommentarer:

Meddelat av (kund/medarbetare):

Datum för anmälan: