

RISK- OCH INSTALLATIONSANALYS

VIKTIG INFORMATION

Detta dokument skall upprättas för varje enskilt brandskyddssystem från Q-Fog i Nora AB för att på bästa sätt säkerställa att systemet blir konfigurerat och installerat på ett korrekt sätt för bästa verkan.

FÖRNYAD ANALYS skall även göras vid förändringar i aktuell verksamhet, ombyggnad eller flyttning av systemet.

Installation och flyttning av systemet får endast göras av behörig installatör!

Datum:

Kund/Beställare:

Installation avser att vara Tillfällig under en tid av c:a _____ Tillsvidare

Kontakt

Skyddsobjektets adress:

Lägenhetsnummer:

Kontaktperson:

Telefon:

Adress:

E-post:

Boendeform

Insatstid Räddningstjänst (ringa in valt alternativ)

Insatstid för närmaste Räddningstjänst:

MINDRE än 15 minuter

MER än 15 minuter

Hjälpmöjligheter (ringa in valt alternativ)

Finns personal ständigt på plats?

JA

NEJ

Annat:

Hur lång tid tar det som mest för personalen att ingripa?

Ritning på skyddsobjekt

Elförsörjning (ringa in valt alternativ)

<u>Fast anslutning:</u>	JA	NEJ
<u>Särskild grupp:</u>	JA	NEJ
<u>Säkring:</u>	13A	16A
<u>Jordfelsbrytare:</u>	FÖRE	EFTER

Befintligt larm

Fabrikat och modell:

Leverantör/kontaktperson:

Larm från Q1 (ringa in valt alternativ)

<u>Kopplat mot befintligt larm:</u>	JA	NEJ	Info:
<u>Eget larmdon:</u> (typ och placering)	JA	NEJ	Info:

Utbildning/information

Namn:

Befattning:

Kontaktinfo:

Namn:

Befattning:

Kontaktinfo:

Namn:

Befattning:

Kontaktinfo:

Övrigt

Installationen har genomförts av:

Datum

Installatör/Företag

Telefon

Eventuell besiktning genomförd av:

Datum

Namn/Företag

Telefon
