

MOTTAGNINGSPROTOKOLL _____ (1/2)

EAP

ORDERNUMMER: _____

PROJEKT: _____

UPPDRAKSGIVARE:

Handläggare:


Företagsadress:

ENTREPRENÖR:

Handläggare:


Företagsadress:

MONTERING:

Handläggare:


Företagsadress:



MOTTAGNINGSPROTOKOLL _____ (2/2)

EAP

DOKUMENTATION AV FÖRANKRING/FOTODOKUMENTATION

PRODUKT: _____ **Antal** _____ **tillverkningsår/serienummer:** _____

(Typbeteckning EAP, t ex: STA-10)

(20xx-xx)

Inköpsdatum _____ **Datum för första användning:** _____

Monteringsunderlag: _____

(t ex massiv betong, betongklass: C20/25; mått på trä/taksparr; för plåttak: taktillverkare, profil, material, plåttjocklek o.s.v.)

Datum:	Uppställningsplats:	Förankrings-sätt *	Sättdjup: [mm]	Borr Ø: [mm]	Startmo- ment:	Foton: (lagringsplats)
			mm	mm	Nm	
			mm	mm	Nm	

* Skruvbeteckning, limtyp, BEF (t ex: FIS SB 390 S, BEF-104 m m), vid överbelastning (viktt eller tipphöjd)

Undertecknat monteringsföretag garanterar korrekt användning (kantavstånd, kontroll av underlaget, fackmässig rengöring av borrhål, iakttagande av hårdningstider, arbetstemperatur och direktiv från bulttillverkare m m).

Uppdragsgivaren godkänner entreprenörens prestationer. Användningsinstruktioner, dokumentation av fästanordningar, fotodokumentation och besiktningsprotokoll har överlämnats till uppdragsgivaren (byggherren) och ska ställas till användarens förfogande. När säkerhetssystemet tas i bruk ska byggherren dokumentera fästanordningarnas placeringar (takskeer sett uppi från).

Den sakkunnige och med säkerhetssystemet förtrogne montören intygar, att alla monteringsarbeten har utförts fackmässigt och i enlighet med teknisk standard och tillverkarens användningsinstruktioner.

Monteringsentreprenören bekräftar systemets tekniska säkerhet och tillförlitlighet.

Inbyggda i befintligt åskskyddssystem? JA ☐ NEJ ☐
Överlämning av: (t ex personliga skyddsutrustningar PPE, fallskyddsanordningar, förvaringsskåp m m)

☐ styck _____ ☐ styck _____ ☐ styck _____ ☐ styck _____

Kommentarer: _____

Namn: _____
Uppdragsgivare

Besiktning: Entreprenör (sakkunnig och med säkerhetssystemet förtrogen person)

Datum, företagsstämpel, underskrift

Datum, företagsstämpel, underskrift



EAP

Byggherren ska sätta upp denna hänvisning väl synligt i samband med att säkerhetssystemet tas i bruk!

Användning ska ske enligt teknisk standard och användningsinstruktioner.

Förvaringsplats för användningsinstruktionerna, besiktningsprotokoll m m är:

Översiktsplan med uppgift om fästsättningsanordningens position:

Ej genombrottssäkra områden (t ex takljuskupoler eller/och ljusband) ska ritas in!

Fästanordningarnas maximala gränsvärden framgår av respektive användningsinstruktion och typskylten på säkerhetssystemet!

Efter belastning i samband med fall och i tveksamma fall måste fästanordningen omedelbart tas ur bruk och skickas till tillverkaren eller en fackverkstad för kontroll och reparation.

Detta gäller även vid skador på fästanordningar.



PROVNINGSPROTOKOLL _____ (1/3)

EAP

ORDERNUMMER: _____

PROJEKT: _____

PRODUKT: _____ Antal _____ tillverkningsår/serienummer: _____

(Typbeteckning för, t ex: STA-10)

(20xx-xx)

GRUND FÖR BEARBETNING:

☐ Regelbunden kontroll

☐ Reparation

☐

ÅRLIG SYSTEMKONTROLL UTFÖRDES DEN:

(Systemkontrollen måste utföras med högst 12 månaders intervall.)

UPPDRAAGSGIVARE:

Handläggare:



Företagsadress:

ENTREPRENÖR:

Handläggare:



Företagsadress:

KONTROLLPUNKTER: ☒ kontrollerad och OK!		KONSTATERADE FEL: (felbeskrivning/åtgärder)
DOKUMENTATION:		
☐ Användningsinstruktioner		
☐ Mottagningsprotokoll / Dokumentation av infästningar Fotodokumentation		
TÄTNING AV TAK:		
☐ Inga skador		
☐ ingen korrosion		
SYNLIGA DELAR PÅ FÄSTANORDNINGEN:		
☐ ingen deformation		
☐ ingen korrosion		
☐ fastsättning		
☐ skruvförband säkrade		



EAP

KONTROLLPUNKTER: ☒ kontrollerad och OK!	KONSTATERADE FEL: (Felbeskrivning / åtgärder)
SYNLIGA DELAR PÅ FÄSTANORDNINGEN:	
☐ startmoment för fästskruvarna	
☐ komponenternas rörlighet	
OKULÄRKONTROLL AV FASTSÄTTNING I MASSGODSET:	
☐ ingen deformation	
☐ ingen korrosion	
☐ fastsättning	
PRODUKTRELATERADE KONTROLLPUNKTER:	
☐ QUAD-30-300 Grusskikt finns (minst 80 mm vid täthet ρ 700 kg/m ³)	
☐ STA-17 + BEF-601 Grusskikt finns (minst 100 mm vid täthet ρ 800 kg/m ³)	
☐ VARIO beroende på uppbyggnad Grusskikt av minst 5 cm finns ☐ Uppbyggnad med Z31 Antal Z31 enligt beskrivning och sitter fast ordentligt	
☐ LOCK Öppningsmekanism felfri och funktionsduglig	
☐ MOBI Testtrådar inskickade för kontroll ☐ Testtrådarna har kontrollerats och godkänts för fortsatt användning	
☐ EAP-TEL Kontrollerad och smidig funktion hos teleskopstången ☐ Säkringsssprint / låssprint	



EAP

Provningsresultat: Säkerhetssystemet motsvarar tillverkarens användningsinstruktion och aktuell teknisk standard. Utrustningens tekniska säkerhet och tillförlitlighet intygas.

JA ☐ NEJ ☐

Kommentarer: _____

Namn: _____

Uppdragsgivare

Besiktning: Entreprenör (sakkunnig och med säkerhetssystemet förtrogen person)

Datum, företagsstämpel, underskrift

Datum, företagsstämpel, underskrift

