

VERKLARING VAN CORRECTE INSTALLATIE VALBEVEILIGINGSVOORZIENINGEN

rothoblaas

Solutions for Safety

Met betrekking tot de werkzaamheden voor het aanbrengen van verankeringsvoorzieningen voor valbeveiliging geïnstalleerd op het pand gelegen in:

Straat/plein: _____ nr: _____

Plaats: _____ Postcode: _____ Prov.: _____

De ondergetekende:

Naam: _____ Achternaam: _____

Wettelijk vertegenwoordiger van het bedrijf: _____

gevestigd in Straat/plein: _____ nr: _____

Plaats: _____ Postcode: _____ Prov.: _____

verklaart dat de voorzieningen

| EN 795 | HOEEVELHEID | MODEL | FABRIKANT | SERIENUMMER/BOUWJAAR |
|--------|--------------------------|-------|-----------|----------------------|
| TYPE A | <input type="checkbox"/> | | | |
| TYPE C | <input type="checkbox"/> | | | |
| TYPE D | <input type="checkbox"/> | | | |
| TYPE E | <input type="checkbox"/> | | | |

| BEVESTIGINGSELEMENT | AFMETINGEN/KWALITEIT ONDERGROND | MONTAGEDIEPTE [mm] | Ø GAT [mm] | AANHAALMOMENT [Nm] |
|---------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------|-----------------------|
| | | | | |

correct zijn aangebracht volgens de aanwijzingen van de fabrikant en in overeenstemming met de normen EN 795

geplaatst zijn op de afdekking, volgens het bijgevoegde project opgesteld door:

Architect/Ingenieur/Bouwkundige _____

Volgens de aanwijzingen van het bijgevoegde berekeningsverslag, opgesteld door:

Architect/Ingenieur/Bouwkundige _____

De kenmerken van de verankeringsvoorzieningen, de instructies voor hun correcte gebruik, de controleformulieren zijn beschikbaar bij:

De eigenaar van het pand

De beheerder

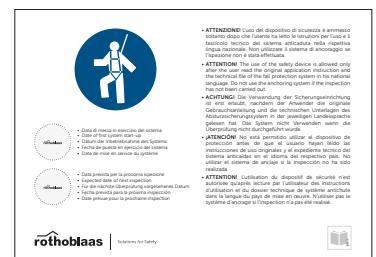
Het waarschuwingsplaatje voor verankeringsvoorzieningen is aangebracht:

in de nabijheid van elke toegang

Datum ingebruikname van het systeem: _____ Datum eerste inspectie: _____

Datum: _____ De installateur (stempel en handtekening): _____

De eigenaar van het pand moet de goede staat van de geïnstalleerde uitrusting handhaven om de noodzakelijke kenmerken voor soliditeit en weerstand onveranderd te bewaren. Het onderhoud moet worden toevertrouwd aan gekwalificeerd personeel en moet worden uitgevoerd volgens de methoden en frequenties aangegeven door de fabrikant.



Rotho Blaas Srl

Via dell'Adige N.2/1 | I-39040, Cortaccia (BZ) | Italia | Tel: +39 0471 81 84 00 | Fax: +39 0471 81 84 84 | info@rothoblaas.com | www.rothoblaas.com

INSPECTIEVERSLAG



FABRIKANT: Rotho Blaas srl - Via dell'Adige 2/1 - 39040 Cortaccia (BZ) - www.rothoblaas.com
Tel: +39 0471 81 84 00 - Fax: +39 0471 81 84 84 - e-mail: info@rothoblaas.com

Solutions for Safety

PROJECT

PRODUCT

SERIENUMMER/BOUWJAAR

AANKOOPDATUM

DATUM EERSTE GEBRUIK

PERIODIEKE INSPECTIE VAN HET SYSTEEM UITGEVOERD OP

TE CONTROLEREN PUNTEN

GEDETECTEERD DEFECT
(Beschrijving van het defect/Maatregelen)

DOCUMENTATIE

- INSTRUCTIES VOOR MONTAGE EN GEBRUIK
- VERKLARING VAN CORRECTE INSTALLATIE
- VERSLAG BEVESTIGINGSELEMENTEN
- FOTOGRAFISCHE DOCUMENTATIE

ZICHTBARE DELEN VAN DE VERANKERINGSVOORZIENING

- GEEN VERVORMING
- GEEN CORROSIE
- KOPPELING MET AANGESCHERPTE SCHROEVEN
- STABILITEIT
- LEESBARE MARKERING
- VOORBELASTING KABEL (100 KG)
- INTACTE SCHOKDEMPER

WATERDICHTHEID AFDEKKING

- GEEN SCHADE
- GEEN CORROSIE

Resultaat van de inspectie:

Het veiligheidssysteem voldoet aan de instructies voor montage en gebruik van de fabrikant en aan de staat van de techniek. Dientengevolge wordt bevestigd dat het systeem betrouwbaar is voor wat betreft de veiligheid.

Opmerkingen:

Datum volgende inspectie: _____

Deskundige persoon ervaren met het veiligheidssysteem:

Naam: _____ **Handtekening:** _____

Rotho Blaas Srl

Via dell'Adige N.2/1 | I-39040, Cortaccia (BZ) | Italia | Tel: +39 0471 81 84 00 | Fax: +39 0471 81 84 84 | info@rothoblaas.com | www.rothoblaas.com