

- Bericht von Ausserbetriebsetzung
- Bericht von Wiederinbetriebnahme

Check List - CL 03-D

Allianz Insurance Luxembourg
A l'attention de Patrick Carpet

Fax: (+352) 47 23 46-350
patrick.carpet@allianz.lu

Brandschutzsystemen

Unternehmungssitz	
Sender	
Emetteur	
Tel.	
Fax.	

Anwendung des Dokumenten

Meldedatum	Mindestens 48 Stunden vor einer geplanten Ausserbetriebsetzung und notfalls so schnell wie möglich
Ausserbetriebsetzung	Fach A ausfüllen und Formular per Telefax an oben genannte Nummer schicken
Wiederinbetriebnahme	Fach B ausfüllen und Formular per Telefax an oben genannte Nummer schicken
Anmerkung : die verwendete Formulare zur Einsichtnahme vom Allianz Inspektor an Ort und Stelle verwahren.	

FACH A : BERICHT VON AUSSERBETRIEBSETZUNG

Datum des Bericht	____ ____ ____
Type(s) Ausrüstung ausser Dienst	<input type="checkbox"/> Sprinkler <input type="checkbox"/> Wasserleitung <input type="checkbox"/> Gaslöschmittel (Inergen, FM200, ...) <input type="checkbox"/> Feuerpumpe <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> CO ₂ System <input type="checkbox"/> Untergrundnetz <input type="checkbox"/> Alarmzentrale <input type="checkbox"/> Sonstige : _____
Bewusste Zone	Platz und betreffende Benutzung spezifizieren(Kontrollpunkte, ...)
Ausführender Unternehmer	
Ursache(n) und Beschreibung der Ausserbetriebsetzung	
Vereinbarten Termin für die Ausserbetriebsetzung	____ ____ ____ Uhr: _____
Vereinbarten Termin für die Wiederinbetriebnahme	____ ____ ____ Uhr: _____
Schutzmassnahmen	<input type="checkbox"/> Geschäftsleitung benachrichtigt <input type="checkbox"/> Schwermaterial (Feuerwehrschräume, ...) <input type="checkbox"/> Betriebsschutz benachrichtigt <input type="checkbox"/> Dauerarbeit <input type="checkbox"/> Feuerwehr benachrichtigt <input type="checkbox"/> STRENGSTES Rauchverbot <input type="checkbox"/> Kontrollraum benachrichtigt <input type="checkbox"/> Feuergefährliches Produktionsverfahren gestoppt <input type="checkbox"/> Überwachungsrunde <input type="checkbox"/> Gefährliche Operationen gestoppt <input type="checkbox"/> Zusätzliches Löschmaterial (Löschgeräte,Schlauchrollen,...) <input type="checkbox"/> Notanschlüsse (Pumpen, Wasserreserve, ...) <input type="checkbox"/> Aufstellung einer "Bypass" auf den unterbrochenen Wasserleitungen <input type="checkbox"/> Autre : _____

FACH B : BERICHT VON WIEDERINBETRIEBNAHME

Vereinbarten Termin für die Wiederinbetriebnahme	Kommentar
Datum : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Uhr : <input type="text"/>	