BESIKTNINGSINTYG KÖKSSLÄCKSYSTEM

Brandskyddsföreningen

1. Allmänt

Besiktningsföretagets referensnummer	Regelverk och utgåva SBF 508:	☐ Leveransbesiktning ☐ Förändring ☐ Revisionsbesiktning
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)
Användare (Restaurangens namn)	Anläggningsskötare 1.	Telefon

2. Köksslacksystemet omfattning

☐ Se bilaga nr

Skyddad utrustning	Dimensionerande yta (mm)	Dimensionerande förutsättningar (Flöden, vattentäthet etc.)	Munstycken (Typ och antal)	Auto. aktiveringsenheter	
				Temperatur	Antal

Typ av i drift av köket ☐ El ☐ Gas ☐

Anläggarfirma köksslacksystem	Datum enligt anl.intyg	Utf.spec upprättad av	Datum utf.spec

3. Styrningar och övriga uppgifter

☐ Se bilaga nr

Brandprovningsmetod ☐ SS-EN 17446 ☐ UL 300	Styrningar vid aktivering Avstängning El ☐ Gas ☐ ☐ Brandlarm ☐ Brandspjäll ☐ Fläktar ☐ Larmdon Larmöverföring till Anslutning till sprinklersektion ☐

4. Materiel (nuläget d.v.s. inklusive utökningar och ändringar, anges N/A om ej tillämpbart)

☐ Se bilaga nr

Fabrikat	Typbeteckning	Släckmedelsbehållare antal och storlek	Släckmedel typ och mängd	Prvtr.år
Manuell aktiveringsanordning antal och typ		Drivgasflaska typ	Storlek/Vikt	Prvtr.år
Övrigt material				

5. Ändringar/Utökningar (gäller de sista fem åren)

☐ Se bilaga nr

Ändringar/Utökningens omfattning	År (enligt Anl.intyg)	Anläggarfirma

6. Medgivna avvikelser (MA)

☐ Se bilaga nr

Medgivna avvikelser, förutsatt att det finns skriftligt underlag som detaljerat beskriver avvikelsen, anger förklaringar till avvikelsen, vem som medgivit avvikelsen och när detta gjorts.

6. Datum

Besiktningsdatum	Föregående besiktningsdatum

Antal avvikelser (se förteckning på följande sida)

Antal kategori A:	Antal kategori B:	Antal kategori C:

Undertecknad besiktningsman från certifierad besiktningsfirma har besiktigat ovanstående anläggning och funnit den utförd i enlighet med ***SBF 508 Regler för Köksslacksystem*** med undantag av på intyget angivna avvikelser.

Plats för certifieringsmärke	Besiktningsfirma Adress	Ort och datum Underskrift och namnförtydligande (besiktningsmannen)

Besiktningsföretagets referensnummer	Regelverk och utgåva SBF508:	☐ Leveransbesiktning ☐ Revisionsbesiktning
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)

Avvikelser

Nr:	Beskrivning av avvikelse från regelkrav:	Kategori för avvikelsen:

☐ Se vidare bilaga nr

Kategori	Förklaring	Åtgärdstid
A	Fel och brister som kan innebära att anläggningen inte är funktionsduglig och/eller äventyrar avsett syfte med brandskyddsanläggningen.	Ska åtgärdas **omgående** (ska betraktas på samma sätt som avstängd anläggning)
B	Fel och brister som kan medföra att delar av anläggningen inte kommer att fungera som avsett och/eller äventyrar avsett syfte med brandskyddsanläggningen.	Ska åtgärdas inom **3 månader** efter besiktningsdagen
C	Mindre fel och brister som innebär att anläggningen inte uppfyller ställda krav i regelverket.	Ska åtgärdas inom **3 månader** efter besiktningsdagen

Anvisningar för försäkringsanläggningar (se även villkor enligt Svensk Försäkrings **FTR 508**)

I besiktningsintyget angivna avvikelser ska åtgärdas enligt ovan, varefter intyget kompletteras och undertecknas nedan.		
Försäkringsbolag		
Ovan angivna avvikelser är nu åtgärdade		
Arbetet utfört av	Datum	Försäkringstagarens namnteckning

Leveransbesiktningsintyg: Sänds *alltid* tillsammans med anläggarintyg till försäkringsbolaget
Revisionsbesiktningsintyg: Sänds till försäkringsbolaget *endast om avvikelser förekommit*

Besiktningsföretagets referensnummer	Regelverk och utgåva	☐ Leveransbesiktning ☐ Revisionsbesiktning
Anläggningsägare och adress		Anläggningsadress (inklusive fastighetsbeteckning)

Rekommendationer och meddelande

Nr:	Beskrivning:	Kategori:

Kategori	Förklaring	Åtgärdstid
R	Rekommenderad åtgärd för att förbättra den besiktigade anläggningen eller öka säkerheten i byggnaden.	Bör åtgärdas så snart som möjligt
M	Meddelande/information som kan ha betydelse för bedömningen av anläggningen eller av besiktningens utförande.	-