


**ABNAHMEPROTOKOLL \_\_\_\_\_ (1/2)**
**LIGHT, LIGHT-FLEX**

AUFTRAGSNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJEKT: \_\_\_\_\_

 AUFTRAGGEBER: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ 

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

 AUFTRAGNEHMER: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ 

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

**MONTAGE:** ( zutreffendes ankreuzen!)

 **LIGHT** (GS-BAU-18, 2020)

 **LIGHT-FLEX** (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

 \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ 

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

**Dokumentation der Befestigung/Foto-Dokumentation**
**PRODUKT:** \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_ Baujahr/Seriennummer: \_\_\_\_\_

**Abmessungen:** \_\_\_\_\_

Kaufdatum: \_\_\_\_\_ Datum der ersten Benutzung: \_\_\_\_\_

Montageuntergrund: \_\_\_\_\_

(z.B. Aufsatzkranz: Material (z.B.: Polyester), Hersteller; Massivbeton Betongüte: (z.B.: C20/25); Holzdimension; Blech: Hersteller, Profil, Material, Stärke; etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe:	Bohrer Ø: (Montage auf Beton)	Anzugsdrehmoment: (Montage Beton)	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

\* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)

**Unterschiedliche Befestigungen/Befestigungspunkte (Typen, Montageuntergründe, Seriennummern, etc.) müssen extra angeführt werden!**
**PRODUKT:** \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_ Baujahr/Seriennummer: \_\_\_\_\_

**Abmessungen:** \_\_\_\_\_

Kaufdatum: \_\_\_\_\_ Datum der ersten Benutzung: \_\_\_\_\_

Montageuntergrund: \_\_\_\_\_

(z.B. Aufsatzkranz: Material (z.B.: Polyester), Hersteller; Massivbeton Betongüte: (z.B.: C20/25); Holzdimension; Blech: Hersteller, Profil, Material, Stärke; etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe:	Bohrer Ø: (Montage auf Beton)	Anzugsdrehmoment: (Montage Beton)	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

\* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**Unterschiedliche Befestigungen/Befestigungspunkte (Typen, Montageuntergründe, Seriennummern, etc.) müssen extra angeführt werden!**

**PRODUKT:** \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_ Baujahr/Seriennummer: \_\_\_\_\_

**Abmessungen:** \_\_\_\_\_

**Kaufdatum:** \_\_\_\_\_ **Datum der ersten Benutzung:** \_\_\_\_\_

**Montageuntergrund:** \_\_\_\_\_  
(z.B. Aufsatzkranz: Material (z.B.: Polyester), Hersteller; Massivbeton Betongüte: (z.B.: C20/25); Holzdimension; Blech: Hersteller, Profil, Material, Stärke; etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe:	Bohrer Ø: (Montage auf Beton)	Anzugsdrehmoment: (Montage Beton)	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

\* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)

Der unterzeichnende Montagebetrieb versichert die ordnungsgemäße Verarbeitung (Randabstände, Überprüfung des Untergrunds, sachgemäße Reinigung der Bohrlöcher, Einhaltung von Aushärtezeiten, Verarbeitungstemperatur und Dübelherstellerrichtlinien, etc.).

Der Auftraggeber nimmt die Leistungen des Auftragnehmers ab. Die Gebrauchsanleitungen, Dokumentationen der Befestigungen/Foto-Dokumentationen und Prüfprotokolle wurden dem Auftraggeber (Bauherrn) übergeben und sind dem Anwender zur Verfügung zu stellen. Beim Systemzugang zum Sicherungssystem sind die Positionen der Anschlagleinrichtungen vom Bauherrn durch Pläne (z.B. Skizze der Dachdraufsicht) zu dokumentieren.

**Der Sachkundige, mit dem Sicherungssystem vertraute Monteur bestätigt, dass die Montagearbeiten fachgerecht, nach dem Stand der Technik und entsprechend der Gebrauchsanleitungen des Herstellers ausgeführt wurden.**

**Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird durch den Montagebetrieb bestätigt.**

Ins vorhandene Blitzschutzsystem eingebunden? JA  NEIN

**Übergabe von:** (z.B. Persönliche Schutzausrüstungen PSA, Höhensicherungsgeräte HSG, Aufbewahrungsschrank, etc.)

Stück \_\_\_\_\_  Stück \_\_\_\_\_  Stück \_\_\_\_\_  Stück \_\_\_\_\_

**Anmerkungen:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_  
Auftraggeber \_\_\_\_\_ Auftragnehmer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Firmenstempel, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Firmenstempel, Unterschrift



## HINWEIS ZUM SICHERUNGSSYSTEM

## LIGHT, LIGHT-FLEX

Beim Systemzugang ist dieser Hinweis vom Bauherrn gut sichtbar anzubringen!

Die Benutzung hat nach dem Stand der Technik und entsprechend der Gebrauchsanleitungen zu erfolgen.

Aufbewahrungsort der Gebrauchsanleitungen, Prüfprotokolle, etc. ist:

**Übersichtsplan mit der Lage der Anschlagereinrichtung:**

**Nicht durchbruchssichere Bereiche (z.B. Lichtkuppeln oder/und Lichtbänder) einzeichnen!**

Die maximalen Grenzwerte der Anschlagereinrichtungen den jeweiligen Gebrauchsanleitungen beziehungsweise dem Typenschild des Sicherungssystems entnehmen!

Bei Beanspruchung durch Absturz oder bei bestehenden Zweifeln ist die Anschlagereinrichtung sofort dem Gebrauch zu entziehen und dem Hersteller oder einer sachkundigen Werkstatt zur Prüfung und Reparatur zuzusenden.  
Dies trifft bei Beschädigungen der Anschlagmittel zu.



## LIGHT, LIGHT-FLEX

AUFTRAGSNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJEKT: \_\_\_\_\_

PRODUKT: \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_ Baujahr/Seriennummer: \_\_\_\_\_

(Typenbezeichnung LIGHT, LIGHT-FLEX)

(20xx-xx)

GRUND DER BEARBEITUNG:

 Regelmäßige Überprüfung
   
  Instandsetzung
   
  .....

 JÄHRLICHE SYSTEMKONTROLLE DURCHGEFÜHRT AM: \_\_\_\_\_  
 (Die Systemkontrolle ist mind. alle 12 Monate durchzuführen.)

 AUFTRAGGEBER: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ 

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

 AUFTRAGNEHMER: \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_ 

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

<b>PRÜFPUNKTE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	<b>FESTGESTELLTE MÄNGEL:</b> (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
<b>DOKUMENTATION:</b>	
<input type="checkbox"/> Gebrauchsanleitungen	
<input type="checkbox"/> Abnahmeprotokolle / Dokumentation der Befestigung / Fotodokumentation	
<b>SICHTBARE TEILE DER ANSCHLAGEINRICHTUNG:</b>	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
<input type="checkbox"/> Befestigung am Untergrund	
<input type="checkbox"/> Lesbarkeit der Produktkennzeichnung	
<input type="checkbox"/> Optional bei Ausschnitt für Brandrauchentlüftungen: Richtige Anzahl der Felder / Position / Anordnung / Wahl der Felder	



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

AUFTRAGSNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJEKT: \_\_\_\_\_

<b>PRÜFPUNKTE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	<b>FESTGESTELLTE MÄNGEL:</b> (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
<b>DACHEINDICHTUNG / AUFSATZKRANZ</b>	
<input type="checkbox"/> keine Beschädigung / keine Risse etc.	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
<input type="checkbox"/> .....	

**Abnahmeergebnis:** Das Sicherungssystem entspricht der Gebrauchsanleitung des Herstellers und dem Stand der Technik. Die sicherheitstechnische Zuverlässigkeit wird bestätigt.

 JA  NEIN 

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Auftraggeber

Überprüfung: Auftragnehmer (Sachkundiger und mit dem Sicherungssystem vertraute Person)

Datum, Firmenstempel, Unterschrift

Datum, Firmenstempel, Unterschrift



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

ORDER NUMBER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

 CLIENT: \_\_\_\_\_ Specialist: \_\_\_\_\_ 

Company address: \_\_\_\_\_

 CONTRACTOR: \_\_\_\_\_ Specialist: \_\_\_\_\_ 

Company address: \_\_\_\_\_

**INSTALLATION:** (☒ mark with a cross whichever applicable)

 LIGHT (GS-BAU-18, 2020)

 LIGHT-FLEX (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

 Specialist: \_\_\_\_\_ 

Company address: \_\_\_\_\_

**Fastener documentation/photo documentation**

PRODUCT: \_\_\_\_\_ Quantity \_\_\_\_\_ Year of construction/Serial number: \_\_\_\_\_

Dimensions: \_\_\_\_\_

Date of purchase: \_\_\_\_\_ Date of first use: \_\_\_\_\_

Installation substructure: \_\_\_\_\_

(e.g. curb: Material (e.g.: polyester), manufacturer; solid concrete, quality: (e.g. C20/25); dimensions of wood; sheet metal: manufacturer, profile, material, thickness, etc.)

Date:	Location:	Attachment type *	Setting depth:	Drill bit Ø: (installation on concrete)	Tightening torque: (installation on concrete)	Photos: (storage location)
			mm	mm	Nm	

\* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)
**Different fastenings/anchorage points (types, installation substructures, serial numbers, etc.) must be specifically listed.**

PRODUCT: \_\_\_\_\_ Quantity \_\_\_\_\_ Year of construction/Serial number: \_\_\_\_\_

Dimensions: \_\_\_\_\_

Date of purchase: \_\_\_\_\_ Date of first use: \_\_\_\_\_

Installation substructure: \_\_\_\_\_

(e.g. curb: Material (e.g.: polyester), manufacturer; solid concrete, quality: (e.g. C20/25); dimensions of wood; sheet metal: manufacturer, profile, material, thickness, etc.)

Date:	Location:	Attachment type *	Setting depth:	Drill bit Ø: (installation on concrete)	Tightening torque: (installation on concrete)	Photos: (storage location)
			mm	mm	Nm	

\* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)


**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**Different fastenings/anchorage points (types, installation substructures, serial numbers, etc.) must be specifically listed.**

**PRODUCT:** \_\_\_\_\_ **Quantity** \_\_\_\_\_ **Year of construction/Serial number:** \_\_\_\_\_

**Dimensions:** \_\_\_\_\_

**Date of purchase:** \_\_\_\_\_ **Date of first use:** \_\_\_\_\_

**Installation substructure:** \_\_\_\_\_

(e.g. curb: Material (e.g.: polyester), manufacturer; solid concrete, quality: (e.g. C20/25); dimensions of wood; sheet metal: manufacturer, profile, material, thickness, etc.)

Date:	Location:	Attachment type *	Setting depth:	Drill bit Ø: (installation on concrete)	Tightening torque: (installation on concrete)	Photos: (storage location)
			mm	mm	Nm	

\* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)

The installation company who signs warrants correct workmanship (edge spacing, inspection of the substructure, proper cleaning of bores, compliance with curing times and processing temperature, compliance with the dowel manufacturer's guidelines, etc.).

The client accepts the work performed by the contractor. The instruction manual, documentation of the fastenings, and photo documentation and test logs have been transferred to the client (building owner) and are to be made available to the user. When accessing the safety system, the building owner must document the positions of the attachment devices by means of diagrams (e.g. sketch of the roof top view).

**The expert installer familiar with the fall protection system confirms that the installation work has been executed correctly, as per the state of the art, and in accordance with the manufacturer's instructions for use.**

**The technical safety reliability is confirmed by the installation company.**

Included in existing lightning protection system? YES  NO

**Handover of:** (e.g: personal protective equipment (PPE), fall arrest devices HSG, storage cabinet, etc.)

units \_\_\_\_\_  units \_\_\_\_\_  units \_\_\_\_\_  units \_\_\_\_\_

**Comments:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_  
Client Contractor

\_\_\_\_\_  
Date, company stamp, signature

\_\_\_\_\_  
Date, company stamp, signature



The building owner must affix this notice in a conspicuous location at the access point to the system.

This system must be used as per the state of the art and the instruction manual.

The storage location for the instruction manuals, test logs, etc. is:

**Overview plan showing the position of the anchorage device:**

**Draw in the areas where there is a break-through hazard (such as skylights and/or light strips).**

The maximum limit values of the anchorage devices are to be found in the applicable instruction manual and on the rating plate of the safety system.

If there is strain caused by fall, or if in doubt, the anchorage device must be taken out of service immediately and sent to the manufacturer, or to an expert workshop for inspection and repair.

This applies if there is damage to the anchorage equipment.





**LIGHT, LIGHT-FLEX**

ORDER NUMBER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

 PRODUCT: \_\_\_\_\_ Quantity \_\_\_\_\_ Year of construction/Serial number: \_\_\_\_\_  
(identification marking LIGHT, LIGHT-FLEX) (20xx-xx)

REASON FOR WORK:

 Regular inspection  repair  .....

 ANNUAL SYSTEM INSPECTION EXECUTED ON: \_\_\_\_\_  
 (The system inspection is to be performed at least every 12 months)

 CLIENT: \_\_\_\_\_ Specialist: \_\_\_\_\_ 

Company address: \_\_\_\_\_

 CONTRACTOR: \_\_\_\_\_ Specialist: \_\_\_\_\_ 

Company address: \_\_\_\_\_

INSPECTION POINTS: <input checked="" type="checkbox"/> inspected and in order!	DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures)
<b>DOCUMENTATION:</b>	
<input type="checkbox"/> Instruction manuals	
<input type="checkbox"/> Acceptance log/attachment documentation/ Photo documentation	
<b>VISIBLE PARTS OF THE ANCHORAGE DEVICE:</b>	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> No corrosion	
<input type="checkbox"/> Firmly seated	
<input type="checkbox"/> Fastening on the substructure	
<input type="checkbox"/> Legibility of the product identification	
<input type="checkbox"/> Optional for cut-outs intended for smoke exhaust vents: correct number of fields/position/arrangement/ selection of fields	



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

ORDER NUMBER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

INSPECTION POINTS: <input checked="" type="checkbox"/> inspected and in order!	DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures)
<b>ROOF SEALING/CURB</b>	
<input type="checkbox"/> No damage/no cracks, etc.	
<input type="checkbox"/> No corrosion	
<input type="checkbox"/> .....	

**Acceptance result:** The safety system corresponds to the manufacturer's instruction manual and to the state of the art. Technical safety reliability is confirmed.

YES  NO 

Comments: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Client

Inspection: Contractor (expert who is familiar with the safety system)

\_\_\_\_\_  
Date, company stamp, signature\_\_\_\_\_  
Date, company stamp, signature

**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NÚMERO DE ENCARGO: \_\_\_\_\_

PROYECTO: \_\_\_\_\_

**CLIENTE:** Encargado: 

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

**CONTRATISTA:** Encargado: 

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

**MONTAJE:** ( ¡marcar con una X lo que procede!)

 **LIGHT** (GS-BAU-18, 2020)

 **LIGHT-FLEX** (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

Encargado: 

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

**Documentación de la fijación/documentación fotográfica**
**PRODUCTO:** \_\_\_\_\_ Unidades \_\_\_\_\_ Año de fabricación/número de serie: \_\_\_\_\_

**Dimensiones:** \_\_\_\_\_

Fecha de compra: \_\_\_\_\_ Fecha del primer uso: \_\_\_\_\_

Base de montaje: \_\_\_\_\_

(p. ej., corona de montaje: material (p. ej.: poliéster), fabricante; calidad de hormigón macizo: (p.ej.: C20/25); dimensión de la madera; chapa: Fabricante, perfil, material, grosor; etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción:	Broca Ø: (montaje en hormigón)	Par de apriete: (montaje hormigón)	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

\* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.)

**¡Fijaciones/puntos de fijación diferentes (tipos, bases de montaje, números de serie, etc.) se tienen que indicar específicamente!**
**PRODUCTO:** \_\_\_\_\_ Unidades \_\_\_\_\_ Año de fabricación/número de serie: \_\_\_\_\_

**Dimensiones:** \_\_\_\_\_

Fecha de compra: \_\_\_\_\_ Fecha del primer uso: \_\_\_\_\_

Base de montaje: \_\_\_\_\_

(p. ej., corona de montaje: material (p. ej.: poliéster), fabricante; calidad de hormigón macizo: (p.ej.: C20/25); dimensión de la madera; chapa: Fabricante, perfil, material, grosor; etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción:	Broca Ø: (montaje en hormigón)	Par de apriete: (montaje hormigón)	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

\* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.)



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**¡Fijaciones/puntos de fijación diferentes (tipos, bases de montaje, números de serie, etc.) se tienen que indicar específicamente!**

**PRODUCTO:** \_\_\_\_\_ Unidades \_\_\_\_ Año de fabricación/número de serie: \_\_\_\_

**Dimensiones:** \_\_\_\_\_

**Fecha de compra:** \_\_\_\_\_ **Fecha del primer uso:** \_\_\_\_\_

**Base de montaje:** \_\_\_\_\_

(p. ej., corona de montaje: material (p. ej.: poliéster), fabricante; calidad de hormigón macizo: (p.ej.: C20/25); dimensión de la madera; chapa: Fabricante, perfil, material, grosor; etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción:	Broca Ø: (montaje en hormigón)	Par de apriete: (montaje hormigón)	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

\* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.)

La empresa de montaje abajo firmante garantiza el trabajo correcto (distancias al borde, verificación de la base, limpieza correcta de los taladros, mantenimiento de los tiempos de endurecimiento, temperatura de trabajo y normas del fabricante de tacos, etc.).

El contratante recibe los servicios del contratista. Las instrucciones de uso, documentaciones de las fijaciones/documentaciones fotográficas y protocolos de control han sido entregados al cliente (propietario) y deben ser puestos a disposición del usuario. En el acceso de sistema al sistema de línea de vida, el propietario deberá documentar con planos (croquis de la vista del tejado) la colocación de los dispositivos de anclaje.

**El montador experto familiarizado con el sistema de seguridad confirma que los trabajos de montaje han sido ejecutados de manera profesional de acuerdo con la normativa en vigor y según las instrucciones de uso del fabricante.**

**La fiabilidad de la seguridad técnica es confirmada por la empresa de montaje.**

¿Incorporación en el sistema de protección contra rayos existente?  SÍ  NO

**Entrega de:** (p. ej., equipos de protección individual EPI, dispositivos anticaída retráctiles HSG, armario de almacenamiento etc.)

Unidades \_\_\_\_\_  Unidades \_\_\_\_\_  Unidades \_\_\_\_\_  Unidades \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
 Cliente Contratista

Fecha, sello de la empresa, firma

Fecha, sello de la empresa, firma



## LIGHT, LIGHT-FLEX

**¡El propietario debe colocar esta indicación de manera bien visible en el acceso al sistema!**

La utilización debe ser conforme a la normativa en vigor y de acuerdo a las instrucciones de uso.

Las instrucciones de uso, protocolos de prueba, etc. se guardan en:

**Plano de situación con la posición del dispositivo de anclaje:**

**¡Marque las zonas sin protección contra roturas (por ejemplo: claraboyas y/o hileras luminosas)!**

Para obtener los valores límites máximos de los dispositivos de anclaje, consulte las respectivas instrucciones de uso o bien la placa de características del sistema de seguridad.

En caso de solicitud por caída o en caso de dudas, el dispositivo de anclaje se retirará inmediatamente y se enviará al fabricante o a un taller cualificado para su revisión y reparación.

Este procedimiento se aplica en caso de que los elementos de anclaje presenten daños.



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NÚMERO DE ENCARGO: \_\_\_\_\_

PROYECTO: \_\_\_\_\_

 PRODUCTO: \_\_\_\_\_ Unidades \_\_\_\_\_ Año de fabricación/número de serie: \_\_\_\_\_  
(Denominación de tipo LIGHT, LIGHT-FLEX) (20xx-xx)

MOTIVO DEL TRABAJO:

 comprobación periódica  reparación  .....

 CONTROL ANUAL DE SISTEMA REALIZADO EL: \_\_\_\_\_  
 (El control del sistema se deberá realizar cada 12 meses, como mínimo.)

 CLIENTE: \_\_\_\_\_ Encargado: \_\_\_\_\_ 

Dirección de la empresa:

 CONTRATISTA: \_\_\_\_\_ Encargado: \_\_\_\_\_ 

Dirección de la empresa:

<b>PUNTOS DE PRUEBA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden!	<b>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS:</b> (Descripción de la deficiencia/medidas)
<b>DOCUMENTACIONES:</b>	
<input type="checkbox"/> Instrucciones de uso	
<input type="checkbox"/> Protocolos de recepción / documentación de la fijación / documentación fotográfica	
<b>PIEZAS VISIBLES DEL DISPOSITIVO DE ANCLAJE:</b>	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> No hay corrosión	
<input type="checkbox"/> Asiento fijo	
<input type="checkbox"/> Fijación sobre la base	
<input type="checkbox"/> Legibilidad de la identificación del producto	
<input type="checkbox"/> Opcional en corte para ventilación de humo de incendio: número correcto de campos, posición, disposición / elección de los campos	



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NÚMERO DE ENCARGO: \_\_\_\_\_

PROYECTO: \_\_\_\_\_

<b>PUNTOS DE PRUEBA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden!	<b>DEFICIENCIAS ENCONTRADAS:</b> (Descripción de la deficiencia/medidas)
<b>SELLADO DE CUBIERTA / CORONA DE MONTAJE</b>	
<input type="checkbox"/> Sin daños/fisuras, etc.	
<input type="checkbox"/> No hay corrosión	
<input type="checkbox"/> .....	

**Resultado de la recepción:** El sistema de seguridad corresponde a las instrucciones de uso del fabricante y al estado actual de la técnica. Se confirma la fiabilidad de seguridad técnica.

 Sí  NO 

Observaciones: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cliente

Comprobación: Contratista (persona experta, familiarizada con el sistema de seguridad)

Fecha, sello de la empresa, firma

Fecha, sello de la empresa, firma




## PROCÈS-VERBAL DE RÉCEPTION \_\_\_\_ (1/2)


**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMÉRO D'ORDRE : \_\_\_\_\_

PROJET : \_\_\_\_\_

**DONNEUR D'ORDRE :** Personne chargée du dossier: 

Adresse de la société : \_\_\_\_\_

**MANDATAIRE :** Personne chargée du dossier: 

Adresse de la société : \_\_\_\_\_

**MONTAGE :** ( cocher l'option qui convient)

 **LIGHT** (GS-BAU-18, 2020)

 **LIGHT-FLEX** (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société : \_\_\_\_\_

**PROTOCOLE DE FIXATION / DOCUMENTATION PHOTO**
**PRODUIT :** \_\_\_\_\_ Pièce \_\_\_\_\_ Année de construction / Numéro de série : \_\_\_\_\_

**Dimensions :** \_\_\_\_\_

Date d'achat: \_\_\_\_\_ Date de la première utilisation: \_\_\_\_\_

Support de montage : \_\_\_\_\_

(p. ex. couronne : matériau (exemple : polyester), fabricant ; béton massif, qualité du béton : (p. ex. : C20/25) ; dimension du bois ; tôle : fabricant, profil, matériau, épaisseur etc.)

Date :	Lieu :	Mode de fixation*	Profondeur de pose :	Foret Ø : (Montage sur béton).	Couple de serrage : (Montage béton)	Photos : (lieu d'enregistrement)
			mm	mm	Nm	

\* Désignation des vis, type de colle, BEF (par ex. : FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)

**Les différentes fixations / points de fixation (types, supports de montage, numéros de série, etc.) doivent être indiqués séparément**
**PRODUIT :** \_\_\_\_\_ Pièce \_\_\_\_\_ Année de construction / Numéro de série : \_\_\_\_\_

**Dimensions :** \_\_\_\_\_

Date d'achat: \_\_\_\_\_ Date de la première utilisation: \_\_\_\_\_

Support de montage : \_\_\_\_\_

(p. ex. couronne : matériau (exemple : polyester), fabricant ; béton massif, qualité du béton : (p. ex. : C20/25) ; dimension du bois ; tôle : fabricant, profil, matériau, épaisseur etc.)

Date :	Lieu :	Mode de fixation*	Profondeur de pose :	Foret Ø : (Montage sur béton).	Couple de serrage : (Montage béton)	Photos : (lieu d'enregistrement)
			mm	mm	Nm	

\* Désignation des vis, type de colle, BEF (par ex. : FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)





**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**Les différentes fixations / points de fixation (types, supports de montage, numéros de série, etc.) doivent être indiqués séparément**

**PRODUIT :** \_\_\_\_\_ Pièce \_\_\_\_\_ Année de construction / Numéro de série : \_\_\_\_\_

**Dimensions :** \_\_\_\_\_

**Date d'achat :** \_\_\_\_\_ **Date de la première utilisation :** \_\_\_\_\_

**Support de montage :** \_\_\_\_\_

(p. ex. couronne : matériau (exemple : polyester), fabricant ; béton massif, qualité du béton : (p. ex. : C20/25) ; dimension du bois ; tôle : fabricant, profil, matériau, épaisseur etc.)

Date :	Lieu :	Mode de fixation*	Profondeur de pose :	Foret Ø : (Montage sur béton).	Couple de serrage : (Montage béton)	Photos : (lieu d'enregistrement)
			mm	mm	Nm	

\* Désignation des vis, type de colle, BEF (par ex. : FIS SB 390 S, BEF-104 etc.)

L'entreprise de montage soussignée certifie l'installation réglementaire (distance par rapport aux bords, examen du support, nettoyage conforme des perçages, respect des temps de prise et de la température de mise en œuvre, respect des directives du fabricant des chevilles, etc.).

Le donneur d'ordre réceptionne les prestations du mandataire. Les notices d'utilisation, les protocoles de fixation, les documentations photographiques et les procès-verbaux de contrôle ont été remis au donneur d'ordre (maître d'ouvrage) et doivent être mis à la disposition de l'utilisateur. Lors de l'accès au système de protection, le maître d'œuvre déterminera au moyen de plans, les positions des dispositifs d'ancrage (par ex. croquis de la vue du dessus de la toiture).

**Le monteur qualifié / compétent, ayant une parfaite connaissance du système de protection, certifie que les travaux de montage ont été exécutés correctement, conformément aux connaissances techniques et en tenant strictement compte des notices d'utilisation du fabricant. La fiabilité de la technique de sécurité est certifiée par la société de montage.**

Intégré dans un système parafoudre existant ? OUI  NON

**Matériel remis :** (p. ex. équipements de protection individuelle EPI, appareils anti-chute (HSG), armoire de rangement, etc.)

Pce \_\_\_\_\_  Pce \_\_\_\_\_  Pce \_\_\_\_\_  Pce \_\_\_\_\_

**Remarques :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_  
Donneur d'ordre

Mandataire

\_\_\_\_\_  
Date, cachet, signature

\_\_\_\_\_  
Date, cachet, signature



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**Indication à apposer de façon visible par le maître d'ouvrage devant l'accès au système !**

L'utilisation du système doit s'effectuer conformément aux techniques les plus récentes en se référant aux indications des notices d'utilisation.

Lieu de conservation des notices de montage, des procès-verbaux de contrôle, etc. :

**Plan d'ensemble avec situation du dispositif d'ancrage :**

**Identifier les zones de moindre résistance (par ex. coupoles lumineuses et/ou verrières) !**

Les valeurs limites des dispositifs d'ancrage sont indiquées dans les différentes notices d'utilisation et sur la plaque signalétique de votre système de protection !

En cas de sollicitation suite à une chute ou en cas de doute, ne plus faire usage du dispositif d'ancrage mais le renvoyer sans tarder au fabricant ou dans un atelier spécialisé pour qu'il soit inspecté et réparé.  
Ceci vaut également dans le cas d'une détérioration des moyens d'ancrage.



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMÉRO D'ORDRE : \_\_\_\_\_

PROJET : \_\_\_\_\_

PRODUIT : \_\_\_\_\_ Pièce \_\_\_\_\_ Année de construction / Numéro de série : \_\_\_\_\_

(Désignation du type LIGHT, LIGHT-FLEX)


(20xx-xx)

MOTIF DU TRAITEMENT:


 contrôle régulier  réparation  .....

CONTRÔLE ANNUEL DU SYSTÈME EFFECTUÉ LE : \_\_\_\_\_

(Le système doit être contrôlé au moins tous les 12 mois.)

 DONNEUR D'ORDRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société :

 MANDATAIRE : Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société :

POINTS DE CONTRÔLE :	DÉFAUTS CONSTATÉS : (Description des défauts / Mesures)
<input checked="" type="checkbox"/> Vérifiés et déclarés irréprochables	
<b>DOCUMENTS :</b>	
<input type="checkbox"/> Notices d'utilisation	
<input type="checkbox"/> Procès-verbal de réception / Protocoles de fixation / documentation photos	
<b>PIÈCES VISIBLES DU DISPOSITIF D'ANCRAGE :</b>	
<input type="checkbox"/> Sans déformation	
<input type="checkbox"/> Pas de corrosion	
<input type="checkbox"/> Assemblage solide	
<input type="checkbox"/> Fixation au support	
<input type="checkbox"/> Lisibilité de l'identification du produit	
<input type="checkbox"/> Facultatif, pour découpe pour ventilation des gaz de fumée: Nombre / position /disposition correct(e) de champs / choix des champs	



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMÉRO D'ORDRE : \_\_\_\_\_

PROJET : \_\_\_\_\_

<b>POINTS DE CONTRÔLE :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Vérifiés et déclarés irréprochables	<b>DÉFAUTS CONSTATÉS :</b> (Description des défauts / Mesures)
<b>ÉTANCHÉITÉ DU TOIT / COURONNE :</b>	
<input type="checkbox"/> Sans dommage ni fissure etc.	
<input type="checkbox"/> Pas de corrosion	
<input type="checkbox"/> .....	

**Résultat de la réception :** le système de protection est conforme à la notice d'utilisation du fabricant et répond à l'état actuel de la technique. La fiabilité technique en matière de sécurité est certifiée.

 OUI  NON 

Remarques : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Donneur d'ordre

Inspection : mandataire (expert, personne ayant une parfaite connaissance du système de protection)


 \_\_\_\_\_  
 Date, cachet, signature

 \_\_\_\_\_  
 Date, cachet, signature



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMERO DI COMMESSA: \_\_\_\_\_

PROGETTO: \_\_\_\_\_

**COMMITTENTE:** \_\_\_\_\_ Funzionario responsabile: \_\_\_\_\_ 

Indirizzo dell'azienda: \_\_\_\_\_

**APPALTATORE:** \_\_\_\_\_ Funzionario responsabile: \_\_\_\_\_ 

Indirizzo dell'azienda: \_\_\_\_\_

**MONTAGGIO:** ( barrare la casella corrispondente!)

 **LIGHT** (GS-BAU-18, 2020)

 **LIGHT-FLEX** (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

Funzionario responsabile: \_\_\_\_\_ 

Indirizzo dell'azienda: \_\_\_\_\_

**Documentazione del fissaggio / documentazione fotografica**
**PRODOTTO:** \_\_\_\_\_ Pezzi \_\_\_\_\_ Anno di costruzione/numero di serie: \_\_\_\_\_

**Dimensioni:** \_\_\_\_\_

Data d'acquisto: \_\_\_\_\_ Data del primo utilizzo: \_\_\_\_\_

Sottofondo di montaggio: \_\_\_\_\_

(ad es. base: materiale (es.: poliestere), fabbricante; qualità del calcestruzzo pieno: (ad es.: C20/25); dimensioni legno; lamiera: fabbricante, profilo, materiale, spessore; ecc.)

Data:	Posizione:	Tipo di fissaggio *	Profondità di montaggio:	Punta a forare Ø: (montaggio su calcestruzzo)	Coppia di serraggio: (montaggio calcestruzzo)	Foto: (luogo di archiviazione)
			mm	mm	Nm	

\* denominazione vite, tipo di adesivo, BEF (ad es.: FIS SB 390 S, BEF-104 ecc.)
**Diversi fissaggi/punti di fissaggio (tipi, sottofondi di montaggio, numeri di serie, ecc.) devono essere indicati separatamente!**
**PRODOTTO:** \_\_\_\_\_ Pezzi \_\_\_\_\_ Anno di costruzione/numero di serie: \_\_\_\_\_

**Dimensioni:** \_\_\_\_\_

Data d'acquisto: \_\_\_\_\_ Data del primo utilizzo: \_\_\_\_\_

Sottofondo di montaggio: \_\_\_\_\_

(ad es. base: materiale (es.: poliestere), fabbricante; qualità del calcestruzzo pieno: (ad es.: C20/25); dimensioni legno; lamiera: fabbricante, profilo, materiale, spessore; ecc.)

Data:	Posizione:	Tipo di fissaggio *	Profondità di montaggio:	Punta a forare Ø: (montaggio su calcestruzzo)	Coppia di serraggio: (montaggio calcestruzzo)	Foto: (luogo di archiviazione)
			mm	mm	Nm	

\* denominazione vite, tipo di adesivo, BEF (ad es.: FIS SB 390 S, BEF-104 ecc.)




**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**All'accesso al sistema il committente deve far mettere in posizione ben visibile questo avviso!**

L'utilizzo deve avvenire secondo lo stato attuale dell'arte e nel rispetto dei manuali di istruzioni.

Luogo dove sono conservati i manuali di istruzioni, i verbali di collaudo, ecc.:

**Complessivo con la posizione del dispositivo di ancoraggio:**

**Includere le aree non resistenti alla rottura (ad es. lucernari a cupola e/o a fascia)!**

Per i valori limite massimi dei dispositivi di ancoraggio si rimanda ai relativi manuali di istruzioni e alla targhetta di identificazione del sistema di sicurezza!

In caso di sollecitazione dovuta a caduta dall'alto oppure di dubbi si deve sospendere immediatamente l'impiego del dispositivo di ancoraggio e lo si deve inviare al fabbricante oppure ad un'officina specializzata per il controllo e la riparazione.

Questo vale anche in caso di danni ai mezzi di ancoraggio.



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMERO DI COMMESSA: \_\_\_\_\_

**PROGETTO:** \_\_\_\_\_

**PRODOTTO:** \_\_\_\_\_ Pezzi \_\_\_\_\_ Anno di costruzione/numero di serie: \_\_\_\_\_

(Denominazione tipologica LIGHT, LIGHT-FLEX)

(20xx-xx)

**MOTIVO DELLA LAVORAZIONE:**
 regolare controllo
   
  riparazione
   
  .....

**CONTROLLO ANNUALE DEL SISTEMA ESEGUITO IN DATA:** \_\_\_\_\_

(Il controllo del sistema deve venir eseguito almeno ogni 12 mesi.)

**COMMITTENTE:** \_\_\_\_\_ Funzionario responsabile: \_\_\_\_\_ 

Indirizzo ditta: \_\_\_\_\_

**APPALTATORE:** \_\_\_\_\_ Funzionario responsabile: \_\_\_\_\_ 

Indirizzo ditta: \_\_\_\_\_

<b>PUNTI DA CONTROLLARE:</b> <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine!	<b>DIFETTI RISCONTRATI:</b> (Descrizione dei difetti / provvedimenti)
<b>DOCUMENTAZIONE:</b>	
<input type="checkbox"/> Istruzioni per l'uso	
<input type="checkbox"/> Verbali di accettazione / documentazione del fissaggio / documentazione fotografica	
<b>PARTI VISIBILI DEL DISPOSITIVO DI ANCORAGGIO:</b>	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Nessuna corrosione	
<input type="checkbox"/> Stabilità	
<input type="checkbox"/> Fissaggio al sottofondo	
<input type="checkbox"/> Leggibilità della denominazione prodotto	
<input type="checkbox"/> Optional nel caso di ritaglio per sfiate fumo dovuto ad incendio: Numero esatto dei campi / posizione / disposizione / selezione dei campi	





**LIGHT, LIGHT-FLEX**

NUMERO DI COMMESSA: \_\_\_\_\_

PROGETTO: \_\_\_\_\_

PUNTI DA CONTROLLARE: <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine!	DIFETTI RISCONTRATI: (Descrizione dei difetti / provvedimenti)
<b>IMPERMEABILIZZAZIONE DEL TETTO / BASE</b>	
<input type="checkbox"/> Nessun danno / nessuna fessura, ecc.	
<input type="checkbox"/> Nessuna corrosione	
<input type="checkbox"/> .....	

**Risultato dell'accettazione:** il sistema di sicurezza è conforme al manuale di istruzioni del fabbricante e allo stato dell'arte. Si conferma l'affidabilità in fatto di sicurezza.

 Sì  NO 
**Note:** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Committente

Verifica: appaltatore (esperto e avente familiarità con il sistema di sicurezza)

 \_\_\_\_\_  
 Data, timbro della ditta, firma

 \_\_\_\_\_  
 Data, timbro della ditta, firma


## OVERDRACHTSPROTOCOL \_\_\_\_\_ (1/2)

## LIGHT, LIGHT-FLEX

ORDERNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

 OPDRACHTGEVER: Bewerkt door: \_\_\_\_\_ 

Adres van de firma: \_\_\_\_\_

 OPDRACHTNEMER: Bewerkt door: \_\_\_\_\_ 

Adres van de firma: \_\_\_\_\_

 MONTAGE:  aankruisen wat van toepassing is!

 LIGHT (GS-BAU-18, 2020)

 LIGHT-FLEX (GS-BAU-18, 2020 | DIN EN 1873:2016, 6.5.2.3.2 | DIN EN 1263-1:2015, 6.1.2)

Bewerkt door: \_\_\_\_\_ 

Adres van de firma: \_\_\_\_\_

## Documentatie van de bevestiging / Foto-documentatie

PRODUCT: \_\_\_\_\_ Stuks \_\_\_\_\_ Bouwjaar/Serienummer: \_\_\_\_\_

Afmetingen: \_\_\_\_\_

Aankoopdatum \_\_\_\_\_ Datum eerste gebruik: \_\_\_\_\_

Montageondergrond: \_\_\_\_\_

(bijv. opzetrand: (materiaal (bijv.: polyester), fabrikant; massief beton, betonkwaliteit: (bijv.: C20/25); houtafmetingen; op plaatstaal: fabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte:	Boor Ø: (montage op beton)	Aandraaimoment: (montage beton)	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

\* Aanduiding van de schroef, type lijm, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.)

## Verschillende bevestigingen / bevestigingspunten (types, montageondergronden, serienummers, enz.) moeten apart vermeld worden!

PRODUCT: \_\_\_\_\_ Stuks \_\_\_\_\_ Bouwjaar/Serienummer: \_\_\_\_\_

Afmetingen: \_\_\_\_\_

Aankoopdatum \_\_\_\_\_ Datum eerste gebruik: \_\_\_\_\_

Montageondergrond: \_\_\_\_\_

(bijv. opzetrand: (materiaal (bijv.: polyester), fabrikant; massief beton, betonkwaliteit: (bijv.: C20/25); houtafmetingen; op plaatstaal: fabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte:	Boor Ø: (montage op beton)	Aandraaimoment: (montage beton)	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

\* Aanduiding van de schroef, type lijm, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.)



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

**Verschillende bevestigingen / bevestigingspunten (types, montageondergronden, serienummers, enz.) moeten apart vermeld worden!**

**PRODUCT:** \_\_\_\_\_ Stuks \_\_\_\_\_ Bouwjaar/Serienummer: \_\_\_\_\_

**Afmetingen:** \_\_\_\_\_

**Aankoopdatum** \_\_\_\_\_ **Datum eerste gebruik:** \_\_\_\_\_

**Montageondergrond:** \_\_\_\_\_

(bijv. opzetrand: (materiaal (bijv.: polyester), fabrikant; massief beton, betonkwaliteit: (bijv.: C20/25); houtafmetingen; op plaatstaal: fabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte:	Boor Ø: (montage op beton)	Aandraaimoment: (montage beton)	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

\* Aanduiding van de schroef, type lijn, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.)

Het ondertekenende montagebedrijf garandeert de voorgeschreven verwerking (randafstanden, controle van de ondergrond, vakkundige reiniging van de boorgaten, inachtneming van de uithardingstijden, verwerkingstemperatuur en de richtlijnen van de pluggenfabrikant, enz.).

De opdrachtgever inspecteert de prestaties van de opdrachtnemer. De gebruikershandleidingen, documentatie van de bevestigingen, fotodocumentatie en inspectieprotocollen zijn aan de opdrachtgever (bouwheer) overhandigd en dienen ter beschikking van de gebruiker gesteld te worden. Bij de systeemtoegang tot het beveiligingssysteem dienen de posities van de verankeringsvoorzieningen door de opdrachtgever met behulp van schema's (bijv. een schets van het bovenaanzicht van het dak) gedocumenteerd te worden.

**De deskundige, met het beveiligingssysteem vertrouwde monteur bevestigt dat de montagewerkzaamheden vakkundig, volgens de laatste technologieën en de gebruikershandleiding van de fabrikant uitgevoerd zijn.**

**De veiligheidstechnische betrouwbaarheid wordt door het montagebedrijf bevestigd.**

In het bestaande bliksembeveiligingssysteem opgenomen? JA  NEE

**Overhandiging van:** (bijv. persoonlijke beschermingsmiddelen PBM/PVU, valstopapparaat , opbergkast, enz.)

Stuks \_\_\_\_\_  Stuks \_\_\_\_\_  Stuks \_\_\_\_\_  Stuks \_\_\_\_\_

**Opmerkingen:** \_\_\_\_\_

**Naam:** \_\_\_\_\_

Opdrachtgever

Opdrachtnemer

\_\_\_\_\_  
Datum, stempel van de firma, handtekening

\_\_\_\_\_  
Datum, stempel van de firma, handtekening



## LIGHT, LIGHT-FLEX

**Bij de systeemtoegang dient deze instructie goed zichtbaar door de opdrachtgever aangebracht te worden!**

Het systeem dient volgens de laatste stand van de techniek en de gebruikershandleiding gebruikt te worden.

Bewaarplaats voor de montage- en gebruikershandleidingen, testprotocollen, enz. is:

**Overzichtsschema met de positie van de aanslagvoorziening:**

De maximale grenswaarden van de aanslagvoorzieningen vindt u in de desbetreffende montage- en gebruikershandleidingen resp. op het typeplaatje van uw beveiligingssysteem.

Bij belasting door een val of in geval van twijfel dient de aanslagvoorziening onmiddellijk buiten werking gesteld te worden en voor controle en reparatie naar de fabrikant of een deskundige werkplaats gestuurd te worden.

Dit geldt eveneens bij beschadigingen van het aanslagmateriaal.



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

ORDERNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

**PRODUCT:** \_\_\_\_\_ **Stuks** \_\_\_\_\_ **Bouwjaar/Serienummer:** \_\_\_\_\_  
(typeaanduiding LIGHT, LIGHT-FLEX) (20xx-xx)

Reden voor de bewerking:

 regelmatige controle       herstel       .....

**JAARLIJKSE SYSTEEMCONTROLE UITGEVOERD OP:** \_\_\_\_\_  
(de systeemcontrole moet minimaal elke 12 maanden worden uitgevoerd)
**OPDRACHTGEVER:** \_\_\_\_\_ **Bewerkt door:** \_\_\_\_\_ 

Adres van de firma: \_\_\_\_\_

**OPDRACHTNEMER:** \_\_\_\_\_ **Bewerkt door:** \_\_\_\_\_ 

Adres van de firma: \_\_\_\_\_

<b>INSPECTIEPUNTEN:</b> <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde!	<b>VASTGESTELDE GEBREKEN:</b> (beschrijving van het defect/maatregelen)
<b>DOCUMENTATIE:</b>	
<input type="checkbox"/> Gebruiksaanwijzingen	
<input type="checkbox"/> Overdrachtsprotocol/ Documentatie van de bevestiging/ Fotodocumentatie	
<b>ZICHTBARE DELEN VAN DE AANSLAGVOORZIENING:</b>	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Geen corrosie	
<input type="checkbox"/> Vaste bevestiging	
<input type="checkbox"/> Bevestiging aan de ondergrond	
<input type="checkbox"/> Leesbaarheid van de productaanduiding	
<input type="checkbox"/> Optioneel bij een uitsparing voor rookventilaties: Juiste aantal velden / positie / plaatsing Keuze van de velden	



**LIGHT, LIGHT-FLEX**

ORDERNUMMER: \_\_\_\_\_

PROJECT: \_\_\_\_\_

<b>INSPECTIEPUNTEN:</b> <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde!	<b>VASTGESTELDE GEBREKEN:</b> (beschrijving van het defect/maatregelen)
<b>DAKAFDICHTING / OPZETRAND</b>	
<input type="checkbox"/> Geen beschadigingen / geen scheuren enz.	
<input type="checkbox"/> Geen corrosie	
<input type="checkbox"/> .....	

**Resultaat inspectie:** Het beveiligingssysteem voldoet aan de gebruikershandleiding van de fabrikant en de nieuwste technologieën. De veiligheidstechnische betrouwbaarheid wordt bevestigd.

JA  NEE 

Opmerkingen: \_\_\_\_\_

 Naam: \_\_\_\_\_  
 Odrachtgever

 \_\_\_\_\_  
 Inspectie: Odrachtnemer (deskundige, met het beveiligingssysteem vertrouwde persoon)

 \_\_\_\_\_  
 Datum, stempel van de firma, handtekening

 \_\_\_\_\_  
 Datum, stempel van de firma, handtekening
