

FG-attest

Brannalarmanlegg for gårdsbruk og gartnerier

FG FORSIKRINGSSKAPENES
GODKJENNELSESNEVND

Postboks 2473 Solli, 0202 Oslo
Faks: 23 28 42 11

Kunde	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>				
Installatør	<input type="text"/>	Leverandør	<input type="text"/>				
Utfylles av installatør/leverandør, antall og type alarmkomponenter.							
<input type="text"/>	←	Ant. Brannsentral	Type	→	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	←	Ant. Røykdetektor	Type	→	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	←	Ant. Aspirasjonsdetektor	Type	→	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	←	Ant. Varmedetektor. Kl.1	Type	→	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	←	Ant. Alarmorgan	Type	→	<input type="text"/>		
Utfylles av installatør/leverandør, anleggets omfang og bygningsmasse.							
<input type="text"/>	←	Ant. Bolighus					
<input type="text"/>	←	Ant. Driftsbygning med dyr					
<input type="text"/>	←	Ant. Driftsbygning uten dyr					
<input type="text"/>	←	Ant. Redskapshus					
<input type="text"/>	←	Ant. Annen bygning	Type	→	<input type="text"/>		
Overspenningsvern		→	Alarmanlegg	→	ja <input type="checkbox"/>	→	nei <input type="checkbox"/>
		→	Primærvern	→	ja <input type="checkbox"/>	→	nei <input type="checkbox"/>
Bemerkninger:				<input type="text"/>			
Anlegget er ferdigstilt og kontrollert i henhold til FG sine regler for automatiske brannalarmanlegg for gårdsbruk og gartnerier. Dato: _____							
Eier har inngått servicekontrakt med leverandør? Ja eller nei.				<input type="checkbox"/>			
Sted/Dato:	<input type="text"/>			<i>Denne FG-attesten skal sendes til forsikringsselskapet og FG, med kopi til anleggseieren.</i>			
Underskrift av installatør:	<input type="text"/>						