

AIO

AUFTRAGSNUMMER: _____

PROJEKT: _____

 AUFTRAGGEBER: _____ Sachbearbeiter: _____ 

Firmenanschrift: _____

 AUFTRAGNEHMER: _____ Sachbearbeiter: _____ 

Firmenanschrift: _____

MONTAGE: Horizontal-Seilsystems nach EN 795:2012 TYP C
BEZEICHNUNG: Seilanlage Nr.: _____

 Sachbearbeiter: _____ 

Firmenanschrift: _____

MONTAGE: Befestigungspunkte des Horizontal-Seilsicherungssystems

 Sachbearbeiter: _____ 

Firmenanschrift: _____

DOKUMENTATION DER BEFESTIGUNG/FOTO-DOKUMENTATION
PRODUKT: _____ Stück _____ Baujahr/Seriennummer: _____

(Typenbezeichnung Befestigungspunkt: z.B. STA-10)

(20xx-xx)

Kaufdatum: _____ Datum der ersten Benutzung: _____

Montageuntergrund: _____

(z.B.: Massivbeton Betongüte: C20/25, Holz-Sparrendimension, bei Belchdächern: Dachhersteller, Profil, Material, Belchstärke, etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe: [mm]	Bohrer Ø: [mm]	Anzugsdrehmoment:	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.), bei Auflast (Gewicht oder Schütthöhe)

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

(Typenbezeichnung Befestigungspunkt: z.B. STA-10)

(20xx-xx)

Kaufdatum: _____ Datum der ersten Benutzung: _____

Montageuntergrund: _____

(z.B.: Massivbeton Betongüte: C20/25, Holz-Sparrendimension, bei Belchdächern: Dachhersteller, Profil, Material, Belchstärke, etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe: [mm]	Bohrer Ø: [mm]	Anzugsdrehmoment:	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.), bei Auflast (Gewicht oder Schütthöhe)



Unterschiedliche Befestigungen/Befestigungspunkte (Typen, Montageuntergründe, Seriennummern, etc.) müssen extra angeführt werden!
PRODUKT: _____ Stück _____ Baujahr/Seriennummer: _____
(Typenbezeichnung Befestigungspunkt: z.B: STA-10) (20xx-xx)
Kaufdatum: _____ **Datum der ersten Benutzung:** _____

Montageuntergrund: _____
(z.B.: Massivbeton Betongüte: C20/25, Holz-Sparrendimension, bei Belchdächern: Dachhersteller, Profil, Material, Belchstärke, etc.)

Datum:	Standort:	Befestigungsart *	Setztiefe: [mm]	Bohrer Ø: [mm]	Anzugsdrehmoment:	Fotos: (Speicherort)
			mm	mm	Nm	

* Schraubenbezeichnung, Klebertyp, BEF (z.B.: FIS SB 390 S, BEF-104 etc.), bei Auflast (Gewicht oder Schütthöhe)

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

Monteur Befestigungspunkte

Datum, Firmenstempel, Unterschrift

Datum, Firmenstempel, Unterschrift

Monteur Horizontal-Seilsicherungssystem

Datum, Firmenstempel, Unterschrift


HINWEIS ZUM SICHERUNGSSYSTEM

AIO

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 Anschlageinrichtung:

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

Die maximalen Grenzwerte der Anschlageinrichtungen den jeweiligen Gebrauchsanleitungen beziehungsweise dem Typenschild des Sicherheitssystems entnehmen!

Bei Beanspruchung durch Absturz oder bei bestehenden Zweifeln ist die Anschlageinrichtung sofort dem Gebrauch zu entziehen und dem Hersteller oder einer sachkundigen Werkstatt zur Prüfung und Reparatur zuzusenden.

Dies trifft bei Beschädigungen der Anschlagmittel zu.



AUFTRAGSNUMMER: _____

PROJEKT: _____

 PRODUKT: Horizontal-Seilsicherungssystem Baujahr/Seriennummer: _____
 (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: _____

PRÜFPUNKTE: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	FESTGESTELLTE MÄNGEL: (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
DOKUMENTATION:	
<input type="checkbox"/> Gebrauchsanleitungen	
<input type="checkbox"/> Abnahmeprotokolle / Dokumentation der Befestigung / Fotodokumentation	
DACHEINDICHTUNG:	
<input type="checkbox"/> keine Beschädigung	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
SICHTBARE TEILE DER BEFESTIGUNGSPUNKTE:	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
<input type="checkbox"/> Schraubverbindungen gesichert	
<input type="checkbox"/> Anzugsdrehmoment der Befestigungsschrauben	
<input type="checkbox"/> fester Sitz	
<input type="checkbox"/>	
EDELSTAHLSEIL:	
<input type="checkbox"/> Sichtkontrolle	
<input type="checkbox"/> Seillitzen	
<input type="checkbox"/>	



PRÜFPUNKTE: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	FESTGESTELLTE MÄNGEL: (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
SEILZWISCHENHALTER:	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schweißnähte	
<input type="checkbox"/> Schraubverbindungen gesichert	
<input type="checkbox"/>	
ECKBEFESTIGUNGEN:	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schweißnähte	
<input type="checkbox"/>	
ENBEFESTIGUNGEN:	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schweißnähte	
<input type="checkbox"/>	
ENSCHLÖSSER:	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Keilumschlingung	
<input type="checkbox"/> Indikator клемме	
<input type="checkbox"/> Seilvorspannung 75 bis 120 kg	
<input type="checkbox"/> Prüfung Schweißpunkte (Spaltkorrosion)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Seilvorspannung ca. 100 kg	
<input type="checkbox"/> Seilumschlingung Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Anzugsdrehmoment 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Drehmoment Indikator клемме 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Seilumschlingung ca. 250 mm	
GLEITER (siehe entsprechende Gebrauchsanleitung „AIO-GLEIT-.....“):	
<input type="checkbox"/> Produktkennzeichnung lesbar	
<input type="checkbox"/> keine Korrosion	
<input type="checkbox"/> keine Verformung	
<input type="checkbox"/> Schraubverbindung gesichert	
<input type="checkbox"/> INNOTECH-Original-Karabiner (nach EN 362)	
<input type="checkbox"/> Gleitspalt (siehe entspr. Gebrauchsanleitung)	
<input type="checkbox"/> keine Schiefstellung der Laufrollen (siehe entspr. Gebrauchsanleitung)	



PRÜFPUNKTE: <input checked="" type="checkbox"/> überprüft und in Ordnung!	FESTGESTELLTE MÄNGEL: (Mängelbeschreibung/Maßnahmen)
PRODUKTSPEZIFISCHE PRÜFPUNKTE:	
VARIO je nach Aufbau <input type="checkbox"/> Kiesschüttung von mind. 5 cm eingehalten <input type="checkbox"/> Aufbau mit Z31 Anzahl Z31 laut Beschreibung und fester Sitz	
<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



ACCEPTANCE LOG _____ (1/2)

AIO

ORDER NUMBER: _____

PROJECT: _____

 CLIENT: _____ Specialist: _____ 

Company address: _____

 CONTRACTOR: _____ Specialist: _____ 

Company address: _____

INSTALLATION: Horizontal lifeline system as per EN 795:2012 TYPE C

DESIGNATION: Cable system no.: _____

 Specialist: _____ 

Company address: _____

INSTALLATION: Anchorage points of the horizontal lifeline system

 Specialist: _____ 

Company address: _____

FASTENER/PHOTO DOCUMENTATION
PRODUCT: _____ Quantity _____ Year of construction/Serial number: _____
 (Identification marking of anchorage point: e.g.: STA-10) (20xx-xx)

Date of purchase: _____ Date of first use: _____

 Installation substructure: _____
 (e.g.: solid concrete, quality: C20/25, wood rafter dimension, for sheet metal roofs: roof manufacturer, profile, material, sheet metal thickness, etc.)

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

* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), for superimposed load (weight or dumping height)

Different fastenings/anchorage points (types, installation substructures, serial numbers, etc.) must be specifically listed.
PRODUCT: _____ Quantity _____ Year of construction/Serial number: _____
 (Identification marking of anchorage point: e.g.: STA-10) (20xx-xx)

Date of purchase: _____ Date of first use: _____

 Installation substructure: _____
 (e.g.: solid concrete, quality: C20/25, wood rafter dimension, for sheet metal roofs: roof manufacturer, profile, material, sheet metal thickness, etc.)

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

* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), for superimposed load (weight or dumping height)



AIO

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

PRODUCT: _____ Quantity _____ Year of construction/Serial number:: _____
 (Identification marking of anchorage point: e.g.: STA-10) (20xx-xx)

Date of purchase: _____ Date of first use: _____

Installation substructure: _____
 (e.g.: solid concrete, quality: C20/25, wood rafter dimension, for sheet metal roofs: roof manufacturer, profile, material, sheet metal thickness, etc.)

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

* Bolt designation, adhesive type, BEF (e.g.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), for superimposed load (weight or dumping height)

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 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

Installer of anchorage points

 Date, company stamp, signature

 Date, company stamp, signature

 Installer of horizontal lifeline system

 Date, company stamp, signature

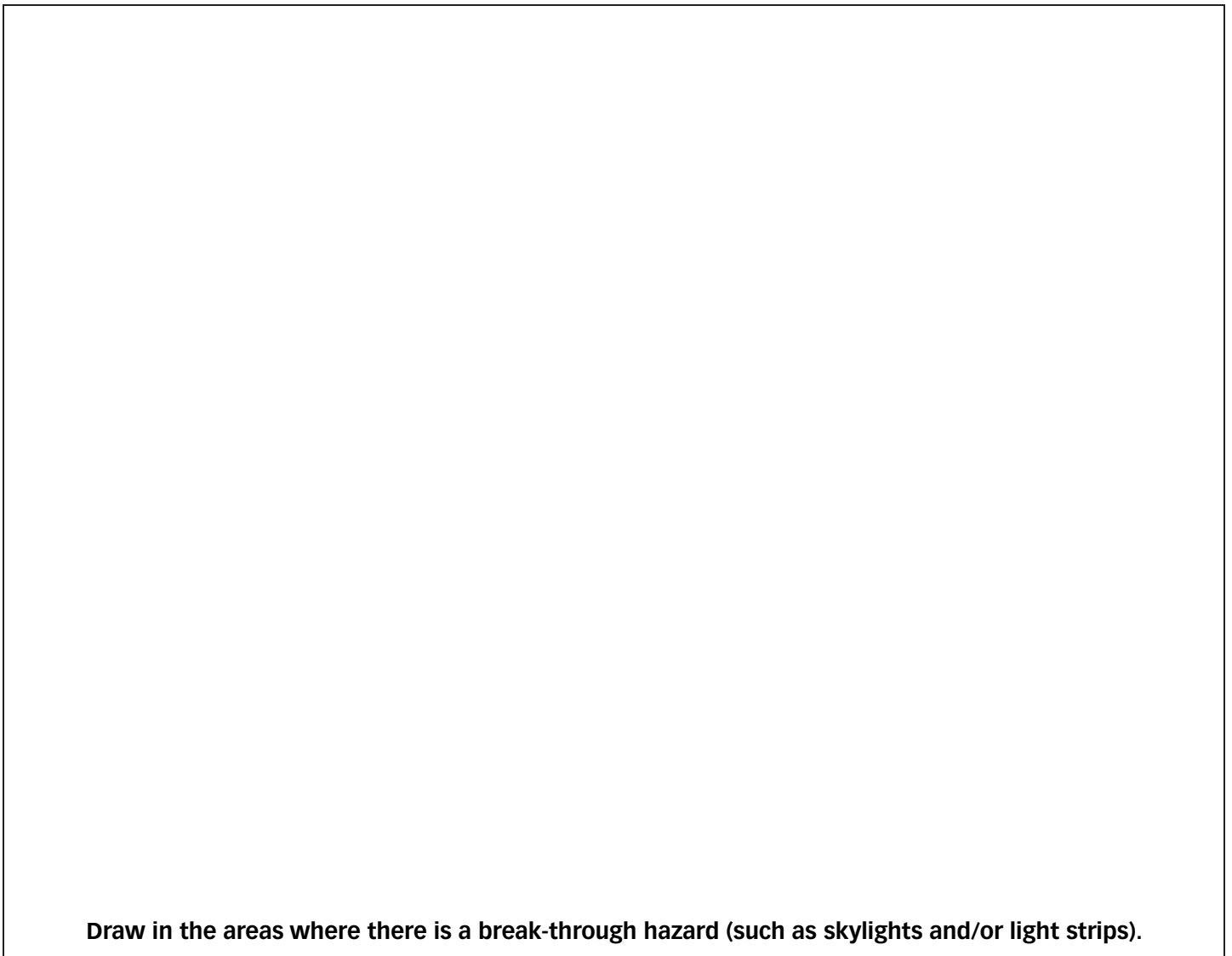


The building owner must affix this notice in a conspicuous location at the access point to the system.

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.



AIO

ORDER NUMBER: _____

PROJECT: _____

 PRODUCT: Horizontal lifeline system _____ Year of construction/serial number: _____
 (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 OK.	DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures)
DOCUMENTATION:	
<input type="checkbox"/> Instruction manuals	
<input type="checkbox"/> Acceptance log/attachment documentation/ Photo documentation	
ROOF SEALING:	
<input type="checkbox"/> No damage	
<input type="checkbox"/> No corrosion	
VISIBLE PARTS OF THE ANCHORAGE POINTS:	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> No corrosion	
<input type="checkbox"/> Threaded joints secured	
<input type="checkbox"/> Tightening torque of the fastening bolts	
<input type="checkbox"/> Firmly seated	
<input type="checkbox"/>	
STAINLESS STEEL CABLE:	
<input type="checkbox"/> Visual inspection	
<input type="checkbox"/> Cable strands	
<input type="checkbox"/>	



AIO

INSPECTION POINTS: <input checked="" type="checkbox"/> inspected and OK.	DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures)
INTERMEDIATE BRACKETS:	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> Weld seams	
<input type="checkbox"/> Threaded joints secured	
CORNER FASTENINGS:	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> Weld seams	
<input type="checkbox"/>	
END FASTENINGS:	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> Weld seams	
<input type="checkbox"/>	
END LOCKS:	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Wedge wraparound	
<input type="checkbox"/> Indicator clamp	
<input type="checkbox"/> Cable pre-tension 75 to 120 kg	
<input type="checkbox"/> Inspection of welding points (crevice corrosion)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Cable pre-tension approx. 100 kg	
<input type="checkbox"/> Cable loop Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Tightening torque 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Torque of indicator clip 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Cable loop approx. 250 mm	
SLIDERS (see relevant instruction manual "AIO-GLEIT-..."):	
<input type="checkbox"/> Product identification is legible	
<input type="checkbox"/> No corrosion	
<input type="checkbox"/> No deformation	
<input type="checkbox"/> Threaded joint secured	
<input type="checkbox"/> INNOTECH original carabiner (as per EN 362)	
<input type="checkbox"/> Glide gap (see relevant instruction manual)	
<input type="checkbox"/> No tilting of the running rollers (see relevant instruction manual)	



INSPECTION POINTS: <input checked="" type="checkbox"/> inspected and OK.	DEFECTS DETECTED: (Description of defects/measures)
PRODUCT-SPECIFIC INSPECTION POINTS:	
VARIO depending on structure <input type="checkbox"/> Minimum gravel fill of 5 cm complied with <input type="checkbox"/> Structure with Z31 Quantity of Z31 as per description; firm seat	
<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




AIO

NÚMERO DE ENCARGO: _____

PROYECTO: _____

 CLIENTE: _____ Encargado: _____ 

Dirección de la empresa: _____

 CONTRATISTA: _____ Encargado: _____ 

Dirección de la empresa: _____

MONTAJE: Línea de vida horizontal según EN 795:2012 TIPO C
DENOMINACIÓN: N.º de instalación por cable: _____

 Encargado: _____ 

Dirección de la empresa: _____

MONTAJE: Puntos de fijación de la línea de vida horizontal

 Encargado: _____ 

Dirección de la empresa: _____

DOCUMENTACIÓN DE LA FIJACIÓN/DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA
PRODUCTO: _____ Unidades _____ Año de fabricación/número de serie: _____

(Denominación de tipo punto de fijación, p. ej.: STA-10)

(20xx-xx)

Fecha de compra: _____ Fecha del primer uso: _____

Base de montaje: _____

(p. ej., hormigón macizo de la calidad: C20/25; dimensión del cabrio de madera; en tejados de chapa: fabricante de tejado, perfil, material, espesor de la chapa, etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción: [mm]	Broca Ø: [mm]	Par de apriete:	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), con lastre (peso o altura de vertido)

¡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: _____

(Denominación de tipo punto de fijación, p. ej.: STA-10)

(20xx-xx)

Fecha de compra: _____ Fecha del primer uso: _____

Base de montaje: _____

(p. ej., hormigón macizo de la calidad: C20/25; dimensión del cabrio de madera; en tejados de chapa: fabricante de tejado, perfil, material, espesor de la chapa, etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción: [mm]	Broca Ø: [mm]	Par de apriete:	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), con lastre (peso o altura de vertido)



¡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: _____
(Denominación de tipo punto de fijación, p. ej.: STA-10) (20xx-xx)

Fecha de compra: _____ Fecha del primer uso: _____

Base de montaje: _____
(p. ej., hormigón macizo de la calidad: C20/25; dimensión del cabrio de madera; en tejados de chapa: fabricante de tejado, perfil, material, espesor de la chapa, etc.)

Fecha:	Ubicación:	Tipo de fijación *	Profundidad de inserción: [mm]	Broca Ø: [mm]	Par de apriete:	Fotos: (ubicación)
			mm	mm	Nm	

* Denominación del tornillo, tipo de adhesivo, BEF (p. ej.: FIS SB 390 S, BEF-104, etc.), con lastre (peso o altura de vertido)

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? 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

Montador puntos de fijación

Fecha, sello de la empresa, firma

Fecha, sello de la empresa, firma

Montador línea de vida horizontal

Fecha, sello de la empresa, firma



AIO

¡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.



AIO

NÚMERO DE ENCARGO: _____

PROYECTO: _____

 PRODUCTO: Línea de vida horizontal Año de construcción/número de serie: _____
 (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:

PUNTOS DE PRUEBA: <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden!	DEFICIENCIAS ENCONTRADAS: (Descripción de la deficiencia/medidas)
DOCUMENTACIONES:	
<input type="checkbox"/> Instrucciones de uso	
<input type="checkbox"/> Protocolos de recepción / documentación de la fijación / documentación fotográfica	
SELLADO DEL TEJADO:	
<input type="checkbox"/> No hay daños	
<input type="checkbox"/> No hay corrosión	
PIEZAS VISIBLES DE LOS PUNTOS DE FIJACIÓN:	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> No hay corrosión	
<input type="checkbox"/> Uniones atornilladas aseguradas	
<input type="checkbox"/> Par de apriete de los tornillos de fijación	
<input type="checkbox"/> Asiento fijo	
<input type="checkbox"/>	
CABLE DE ACERO INOXIDABLE:	
<input type="checkbox"/> Control visual	
<input type="checkbox"/> Alambres de cable	
<input type="checkbox"/>	



AIO

PUNTOS DE PRUEBA: <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden!	DEFICIENCIAS ENCONTRADAS: (Descripción de la deficiencia/medidas)
SOPORTES INTERMEDIOS DE CABLE:	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> Cordones de soldadura	
<input type="checkbox"/> Uniones atornilladas aseguradas	
FIJACIONES DE ESQUINAS:	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> Cordones de soldadura	
<input type="checkbox"/>	
FIJACIONES FINALES:	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> Cordones de soldadura	
<input type="checkbox"/>	
CIERRES FINALES:	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Enlazamiento de cuña	
<input type="checkbox"/> Pinza del indicador de caída	
<input type="checkbox"/> Tensión previa de cable 75 a 120 kg	
<input type="checkbox"/> Prueba puntos de soldadura (corrosión en fisuras)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Tensión previa del cable aprox. 100 kg	
<input type="checkbox"/> Enlace de cable Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Par de apriete 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Par pinza indicador 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Enlace de cable aprox. 250 mm	
CARROS. (véanse las instrucciones de uso correspondientes «AIO-GLEIT-.....»):	
<input type="checkbox"/> Identificación del producto legible	
<input type="checkbox"/> No hay corrosión	
<input type="checkbox"/> No hay deformación	
<input type="checkbox"/> Unión atornillada asegurada	
<input type="checkbox"/> Mosquetón original INNOTECH (según EN 362)	
<input type="checkbox"/> Ranura de deslizamiento (véanse las instrucciones de uso correspondientes)	
<input type="checkbox"/> No hay posición oblicua de las ruedas (véanse las instrucciones de uso correspondientes)	



AIO

PUNTOS DE PRUEBA: <input checked="" type="checkbox"/> ¡comprobados y en orden!	DEFICIENCIAS ENCONTRADAS: (Descripción de la deficiencia/medidas)
PUNTOS DE PRUEBA ESPECÍFICOS DEL PRODUCTO:	
VARIO según el montaje <input type="checkbox"/> Lecho de grava de mín. 5 cm ejecutado <input type="checkbox"/> Montaje con Z31 Cantidad de Z31 según la descripción y asiento firme	
<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)

AIO

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 : Ligne de vie horizontale selon EN 795:2012 TYP C

DÉSIGNATION : Ligne de vie n° : _____

Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société : _____

MONTAGE : Points de fixation du système de ligne de vie horizontale

Personne chargée du dossier : 

Adresse de la société : _____

PROTOCOLE DE FIXATION / DOCUMENTATION PHOTO
PRODUIT : _____ Pièce _____ Année de construction / Numéro de série : _____

(Désignation du type point de fixation : p. ex. : STA-10)

(20xx-xx)

Date d'achat: _____ Date de la première utilisation: _____

Support de montage : _____

(par ex. béton massif du qualité : C20/25, dimensions des chevrons en bois pour les toits en tôle : constructeur du toit, profil, matériau, épaisseur de tôle, etc.)

Date :	Lieu :	Mode de fixation*	Profondeur de pose : [mm]	Foret Ø : [mm]	Couple de serrage :	Photos : (lieu d'enregistrement)
			mm	mm	Nm	

* Désignation des vis, type de colle, BEF (p. ex. : FIS SB 390 S, BEF-104 etc.), en cas de surcharge (poids ou hauteur de déversement)

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 : _____

(Désignation du type point de fixation : p. ex. : STA-10)

(20xx-xx)

Date d'achat: _____ Date de la première utilisation: _____

Support de montage : _____

(par ex. béton massif du qualité : C20/25, dimensions des chevrons en bois pour les toits en tôle : constructeur du toit, profil, matériau, épaisseur de tôle, etc.)

Date :	Lieu :	Mode de fixation*	Profondeur de pose : [mm]	Foret Ø : [mm]	Couple de serrage :	Photos : (lieu d'enregistrement)
			mm	mm	Nm	

* Désignation des vis, type de colle, BEF (p. ex. : FIS SB 390 S, BEF-104 etc.), en cas de surcharge (poids ou hauteur de déversement)



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 (p. ex. coupoles et/ou bandes lumineuses) !

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.



AIO

NUMÉRO D'ORDRE : _____

PROJET : _____

 PRODUIT : Système de ligne de vie horizontale _____ Année de construction / numéro de série : _____
(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 : <input checked="" type="checkbox"/> Vérifiés et déclarés irréprochables	DÉFAUTS CONSTATÉS : (Description des défauts / Mesures)
DOCUMENTS :	
<input type="checkbox"/> Notices d'utilisation	
<input type="checkbox"/> Procès-verbal de réception / Protocoles de fixation / documentation photos	
ÉTANCHÉITE DU TOIT :	
<input type="checkbox"/> Sans détérioration	
<input type="checkbox"/> Pas de corrosion	
PIÈCES VISIBLES DES POINTS DE FIXATION :	
<input type="checkbox"/> Sans déformation	
<input type="checkbox"/> Pas de corrosion	
<input type="checkbox"/> Assemblages vissés sécurisés	
<input type="checkbox"/> Couple de serrage des vis de fixation	
<input type="checkbox"/> Assemblage solide	
<input type="checkbox"/>	
CÂBLE EN ACIER INOX :	
<input type="checkbox"/> Contrôle visuel	
<input type="checkbox"/> Torons de câble	
<input type="checkbox"/>	



AIO


POINTS DE CONTRÔLE : <input checked="" type="checkbox"/> Vérifiés et déclarés irréprochables	DÉFAUTS CONSTATÉS : (Description des défauts / Mesures)
SUPPORT INTERMÉDIAIRE DE CÂBLE :	
<input type="checkbox"/> Sans déformation	
<input type="checkbox"/> Cordons de soudure	
<input type="checkbox"/> Assemblages vissés sécurisés	
FIXATIONS D'ANGLE :	
<input type="checkbox"/> Sans déformation	
<input type="checkbox"/> Cordons de soudure	
<input type="checkbox"/>	
FIXATIONS D'EXTRÉMITÉ :	
<input type="checkbox"/> Sans déformation	
<input type="checkbox"/> Cordons de soudure	
<input type="checkbox"/>	
TENDEURS D'EXTRÉMITÉS :	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Enroulement cale	
<input type="checkbox"/> Pince indicatrice	
<input type="checkbox"/> Précontrainte du câble 75 à 120 kg	
<input type="checkbox"/> Contrôle des points de soudure (corrosion en fissures)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Précontrainte du câble env. 100 kg,	
<input type="checkbox"/> Enroulement câble Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Couple de serrage 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Couple de serrage pince indicatrice 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Enroulement câble env. 250 mm	
CHARIOT (cf. notice d'utilisation « AIO-GLEIT-..... » correspondante) :	
<input type="checkbox"/> Identification produit lisible	
<input type="checkbox"/> Pas de corrosion	
<input type="checkbox"/> Aucune déformation	
<input type="checkbox"/> Assemblage vissé sécurisé	
<input type="checkbox"/> Mousqueton INNOTECH d'origine (selon EN 362)	
<input type="checkbox"/> Fente de guidage (cf. notice d'utilisation correspondante)	
<input type="checkbox"/> Pas de galets voilés (cf. notice d'utilisation correspondante)	



AIO

NUMERO DI COMMESSA: _____

PROGETTO: _____

COMMITTENTE: _____ Funzionario responsabile: _____ 

Indirizzo dell'azienda: _____

APPALTATORE: _____ Funzionario responsabile: _____ 

Indirizzo dell'azienda: _____

MONTAGGIO: Linea di ancoraggio orizzontale conforme a EN 795:2012 TIPO C

DENOMINAZIONE: Impianto linea di ancoraggio N°: _____

 Funzionario responsabile: _____ 

Indirizzo dell'azienda: _____

MONTAGGIO: Punti di fissaggio della linea di ancoraggio orizzontale

 Funzionario responsabile: _____ 

Indirizzo dell'azienda: _____

DOCUMENTAZIONE DEL FISSAGGIO/DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA
PRODOTTO: _____ Pezzi _____ Anno di costruzione/numero di serie: _____

(Denominazione tipologica del punto di fissaggio: ad es: STA-10) (20xx-xx)

Data d'acquisto: _____ Data del primo utilizzo: _____

Sottofondo di montaggio: _____

(ad es: calcestruzzo pieno di qualità: C20/25, dimensione del falso puntone in legno; per i tetti in lamiera: produttore del tetto, profilo, materiale, spessore lamiera ecc.)

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

* denominazione vite, tipo di adesivo, BEF (ad es.: FIS SB 390 S, BEF-104 ecc.), per sovraccarico (peso o altezza della gettata)

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: _____

(Denominazione tipologica del punto di fissaggio: ad es: STA-10) (20xx-xx)

Data d'acquisto: _____ Data del primo utilizzo: _____

Sottofondo di montaggio: _____

(ad es: calcestruzzo pieno di qualità: C20/25, dimensione del falso puntone in legno; per i tetti in lamiera: produttore del tetto, profilo, materiale, spessore lamiera ecc.)

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

* denominazione vite, tipo di adesivo, BEF (ad es.: FIS SB 390 S, BEF-104 ecc.), per sovraccarico (peso o altezza della gettata)



AIO

**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:** _____
(Denominazione tipologica del punto di fissaggio: ad es: STA-10) (20xx-xx)

Data d'acquisto: _____ **Data del primo utilizzo:** _____

Sottofondo di montaggio: _____
(ad es: calcestruzzo pieno di qualità: C20/25, dimensione del falso puntone in legno; per i tetti in lamiera: produttore del tetto, profilo, materiale, spessore lamiera ecc.)

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

* denominazione vite, tipo di adesivo, BEF (ad es.: FIS SB 390 S, BEF-104 ecc.), per sovraccarico (peso o altezza della gettata)

L'azienda installatrice sottoscritta assicura la regolarità della procedura (distanze dai bordi, verifica del sottofondo, pulizia adeguata dei fori eseguiti col trapano, rispetto dei tempi di indurimento, della temperatura di lavorazione e delle direttive dei fabbricanti degli elementi di fissaggio, ecc.). Il committente accetta i servizi dell'appaltatore. I manuali di istruzioni, le documentazioni dei fissaggi / documentazioni fotografiche e i verbali di collaudo sono stati consegnati al mandante (committente) e vanno messi a disposizione dell'utilizzatore. All'accesso al sistema di sicurezza il committente deve documentare le posizioni dei dispositivi di ancoraggio per mezzo di schemi (ad es. schizzo della vista dall'alto del tetto).

L'installatore competente e che ha familiarità con il sistema di sicurezza conferma che le operazioni di installazione sono state eseguite a regola d'arte, secondo lo stato attuale dell'arte ed in conformità ai manuali di istruzioni del fabbricante.

L'affidabilità in fatto di sicurezza tecnica viene confermata dall'azienda installatrice.

Collegato alla protezione antifulmini presente? Sì NO

Cessione di: (ad es. dispositivi di protezione individuale DPI, dispositivi anticaduta retrattili DAR, custodia, ecc.)

Pezzi _____ Pezzi _____ Pezzi _____ Pezzi _____

Note: _____

Nome: _____
Committente

_____ Installatore punti di fissaggio

_____ Data, timbro della ditta, firma

_____ Data, timbro della ditta, firma

_____ Installatore linea di ancoraggio orizzontale

_____ Data, timbro della ditta, firma



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.



AIO

NUMERO DI COMMESSA: _____


PROGETTO: _____

PRODOTTO: Linea di ancoraggio orizzontale _____ Anno di costruzione/numero di serie: _____
 (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:

PUNTI DA CONTROLLARE: <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine!	DIFETTI RISCONTRATI: (Descrizione dei difetti / provvedimenti)
DOCUMENTAZIONE:	
<input type="checkbox"/> Istruzioni per l'uso	
<input type="checkbox"/> Verbali di accettazione / documentazione del fissaggio / documentazione fotografica	
IMPERMEABILIZZAZIONE DEL TETTO:	
<input type="checkbox"/> Nessun danno	
<input type="checkbox"/> Nessuna corrosione	
PARTI VISIBILI DEI PUNTI DI FISSAGGIO:	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Nessuna corrosione	
<input type="checkbox"/> Collegamenti a vite serrati	
<input type="checkbox"/> Coppia di serraggio delle viti di fissaggio	
<input type="checkbox"/> Stabilità	
<input type="checkbox"/>	
FUNE IN ACCIAIO INOX:	
<input type="checkbox"/> Controllo visivo	
<input type="checkbox"/> Trefoli fune	
<input type="checkbox"/>	



AIO

PUNTI DA CONTROLLARE: <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine!	DIFETTI RICONTRATI: (Descrizione dei difetti / provvedimenti)
SUPPORTI INTERMEDI DELLA FUNE:	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Cordoni di saldatura	
<input type="checkbox"/> Collegamenti a vite serrati	
FISSAGGI D'ANGOLO:	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Cordoni di saldatura	
<input type="checkbox"/>	
FISSAGGI D'ESTREMITÀ:	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Cordoni di saldatura	
<input type="checkbox"/>	
BLOCCAGGI D'ESTREMITÀ:	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Legatura cuneo	
<input type="checkbox"/> Morsetto indicatore	
<input type="checkbox"/> Precarico della fune 75 - 120 kg	
<input type="checkbox"/> Controllo punti saldati (corrosione in fessura)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Precarico della fune circa 100 kg	
<input type="checkbox"/> Legatura fune Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Coppia di serraggio 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Momento torcente morsetto indicatore 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Legatura fune circa 250 mm	
DISPOSITIVO SCORREVOLE. (vedere le relative istruzioni per l'uso „AIO-GLEIT-.....“):	
<input type="checkbox"/> Denominazione del prodotto leggibile	
<input type="checkbox"/> Nessuna corrosione	
<input type="checkbox"/> Nessuna deformazione	
<input type="checkbox"/> Collegamento a vite serrato	
<input type="checkbox"/> Moschettone originale INNOTECH (a norma EN 362)	
<input type="checkbox"/> Fessura di scorrimento (vedere le rispettive istruzioni per l'uso)	
<input type="checkbox"/> Rotelle di presa non in posizione storta (vedere le rispettive istruzioni per l'uso)	



AIO

PUNTI DA CONTROLLARE: <input checked="" type="checkbox"/> eseguito controllo, in ordine!	DIFETTI RICONTRATI: (Descrizione dei difetti / provvedimenti)
PUNTI DA CONTROLLARE SPECIFICI DEL PRODOTTO:	
VARIO a seconda della struttura <input type="checkbox"/> Inghiaiata di min. 5 cm rispettata <input type="checkbox"/> Struttura con Z31 Numero di Z31 come da descrizione e stabilità	
<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



AIO

ORDERNUMMER: _____

PROJECT: _____

 OPDRACHTGEVER: _____ Bewerkt door: _____ 

Adres van de firma: _____

 OPDRACHTNEMER: _____ Bewerkt door: _____ 

Adres van de firma: _____

MONTAGE: Horizontaal kabelsysteem volgens EN 795:2012 TYPE C

AANDUIDING: Kabelinstallatie nr.: _____

Bewerkt door: _____ 

Adres van de firma: _____

MONTAGE: Bevestigingspunten van het horizontale kabelbeveiligingssysteem

Bewerkt door: _____ 

Adres van de firma: _____

DOCUMENTATIE VAN DE BEVESTIGING / FOTODOCUMENTATIE

PRODUCT: _____ Stuks _____ Bouwjaar/Serienummer: _____

(typeaanduiding bevestigingspunt: bijv. STA-10)

(20xx-xx)

Aankoopdatum _____ Datum eerste gebruik: _____

Montageondergrond: _____

(bijv. massief beton, betonkwaliteit: C20/25, keperafmeting (hout); bij metalen daken: dakfabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte: [mm]	Boor Ø: [mm]	Aandraaimoment:	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

* Aanduiding van de schroef, type lijm, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.), bij zelfdragend (gewicht of storthoogte)

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

PRODUCT: _____ Stuks _____ Bouwjaar/Serienummer: _____

(typeaanduiding bevestigingspunt: bijv. STA-10)

(20xx-xx)

Aankoopdatum _____ Datum eerste gebruik: _____

Montageondergrond: _____

(bijv. massief beton, betonkwaliteit: C20/25, keperafmeting (hout); bij metalen daken: dakfabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte: [mm]	Boor Ø: [mm]	Aandraaimoment:	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

* Aanduiding van de schroef, type lijm, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.), bij zelfdragend (gewicht of storthoogte)



AIO

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

PRODUCT: _____ Stuks _____ Bouwjaar/Serienummer: _____
(typeaanduiding bevestigingspunt: bijv. STA-10) (20xx-xx)

Aankoopdatum _____ Datum eerste gebruik: _____

Montageondergrond: _____
(bijv. massief beton, betonkwaliteit: C20/25, keperafmeting (hout); bij metalen daken: dakfabrikant, profiel, materiaal, plaatdikte, enz.)

Datum:	Locatie:	Soort bevestiging: *	Zetdiepte: [mm]	Boor Ø: [mm]	Aandraaimoment:	Foto's: (opslagplaats)
			mm	mm	Nm	

* Aanduiding van de schroef, type lijm, BEF (bijv.: FIS SB 390 S, BEF-104 enz.), bij zelfdragend (gewicht of storthoogte)

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

Monteur bevestigingspunten

Datum, stempel van de firma, handtekening

Datum, stempel van de firma, handtekening

Monteur Horizontaal kabelveiligheidssysteem

Datum, stempel van de firma, handtekening



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.



AIO

ORDERNUMMER: _____

PROJECT: _____

 PRODUCT: Horizontaal kabelbeveiligingssysteem _____ Bouwjaar/serienummer: _____
 (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:

INSPECTIEPUNTEN: <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde!	VASTGESTELDE GEBREKEN: (beschrijving van het defect/maatregelen)
DOCUMENTATIE:	
<input type="checkbox"/> Gebruiksaanwijzingen	
<input type="checkbox"/> Overdrachtsprotocol/ Documentatie van de bevestiging/ Fotodocumentatie	
DAKAFDICHTING:	
<input type="checkbox"/> Geen beschadiging	
<input type="checkbox"/> Geen corrosie	
ZICHTBARE DELEN VAN DE BEVESTIGINGSPUNTEN:	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Geen corrosie	
<input type="checkbox"/> Schroefverbindingen geborgd	
<input type="checkbox"/> Aandraaimoment voor de bevestigingsschroeven	
<input type="checkbox"/> Vaste bevestiging	
<input type="checkbox"/>	
RVS-KABEL:	
<input type="checkbox"/> Visuele controle	
<input type="checkbox"/> Kabeldraden	
<input type="checkbox"/>	



AIO

INSPECTIEPUNTEN: <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde!	VASTGESTELDE GEBREKEN: (beschrijving van het defect/maatregelen)
TUSSENANKER:	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Lasnaden	
<input type="checkbox"/> Schroefverbindingen geborgd	
HOEKBEVESTIGINGEN:	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Lasnaden	
<input type="checkbox"/>	
EINDBEVESTIGINGEN	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Lasnaden	
<input type="checkbox"/>	
EINDSLOTEN	
ENDS-10	
<input type="checkbox"/> Omspanning spie	
<input type="checkbox"/> Indicator klem	
<input type="checkbox"/> Voorspanning kabel 75 – 120 kg	
<input type="checkbox"/> Inspectie laspunten (spleetcorrosie)	
ENDS-50	
<input type="checkbox"/> Kabelvoorspanning ca. 100 kg	
<input type="checkbox"/> Kabellus Ø 220 mm	
<input type="checkbox"/> Aandraaimoment 25 Nm	
ENDS-51	
<input type="checkbox"/> Draaimoment indicator klem 4 x 4 Nm	
<input type="checkbox"/> Kabellus ca. 250 mm	
GLIJDER (zie bijbehorende gebruikershandleiding „AIO-GLEIT-.....“):	
<input type="checkbox"/> Productaanduidingen leesbaar	
<input type="checkbox"/> Geen corrosie	
<input type="checkbox"/> Geen vervorming	
<input type="checkbox"/> Schroefverbindingen geborgd	
<input type="checkbox"/> Originele INNOTECH karabijnhaak (volgens EN 362)	
<input type="checkbox"/> Opening (zie bijbehorende gebruikershandleiding)	
<input type="checkbox"/> Looprollen staan niet scheef (zie bijbehorende gebruikershandleiding)	



AIO

INSPECTIEPUNTEN: <input checked="" type="checkbox"/> gecontroleerd en in orde!	VASTGESTELDE GEBREKEN: (beschrijving van het defect/maatregelen)
PRODUCTSPECIFIEKE CONTROLEPUNTEN:	
VARIO afhankelijk van de opbouw <input type="checkbox"/> Grindlaag van min. 5 cm aangebracht <input type="checkbox"/> Opbouw met Z31 Aantal Z31 volgens beschrijving en stevige bevestiging	
<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: _____
 Opdrachtgever Inspectie: Opdrachtnemer (deskundige, met het beveiligingssysteem vertrouwde persoon)

 Datum, stempel van de firma, handtekening Datum, stempel van de firma, handtekening

