

Dokumentasjon av det elektriske anlegget

Rapport fra risikovurdering

Oppdragsgiver / Kunde		Anleggsadresse	
Firma/Navn:	Vøyensvingen Borettslag	Anleggssted:	Vøyensvingen Borettslag
Kontaktperson:		Adresse:	Vøyensvingen 14-18
Adresse:	Arbeidersamfunnets plass 1	Postnr/Sted:	0458 OSLO
Postnr/Sted:	0181 Oslo		
Telefon/Mobil:	08725	Boligmappe nr:	
E-post:	usbl@usbl.no		
Kundenummer:	10870		

Anlegg - Kontaktperson			
<input type="checkbox"/> Eier	<input type="checkbox"/> Bruker	<input type="checkbox"/> Annet	Telefon: 08725
Navn:	Vøyensvingen Borettslag	E-post:	

Ordreopplysninger		
Ordrenummer:	Påbegynt dato:	Avsluttet dato / Planlagt ferdig:
13946	20.03.2020	11.05.2020

Utarbeidet av:	
Firma/Navn: Stabell O Elektriske AS Kontaktperson: Miro Brnic Adresse: Schweigaardsgate 34 Postnr/Sted: 0191 Oslo Telefon: 22 17 29 65 E-post: post@ostabell.no NELFO medlemsnr.: Organisasjonsnr.: Elvirksomhets-ID:	 medlem av Nelfo

Anleggsbeskrivelse			
<input type="checkbox"/> Nyanlegg	<input type="checkbox"/> Utvidelse	<input type="checkbox"/> Endring	Type installasjon:
Utført i	NEK 400 <input type="checkbox"/>	(Angi utgave):	
henhold til:	Annet <input type="checkbox"/>	(Beskriv norm):	

Rapportens omfang	
<input type="checkbox"/> Hele anlegget	<input checked="" type="checkbox"/> Anleggsdel: Sikringskap

*) Ved 'JA' kan eventuelle underliggende punkter merket med * utelates.

Anleggssikkerhet

1.1	Skal det installeres utstyr for ekom, og har virksomheten ekom autorisasjon?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.2	Skal oppdraget planlegges og utføres i henhold til gjeldende NEK 400?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	Vi skifter kun kapsling. Flytter innmat og etablerer målersløyfe.
1.3	Har du tatt hensyn til spesielle krav i TEK?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.4	Er de ytre påvirkningene for installasjonen normale?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.5	Har du nødvendig informasjon om hva installasjonen skal brukes til?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.6	Har du vurdert type komfyrvakt?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.7	Har du nødvendige opplysninger om nytt og evt. eksisterende utstyr?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.8	Skal det monteres ladepunkt for elbil?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.9	Har du nødvendig informasjon for å planlegge jordingsanlegget?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.10	Har du vurdert type overspenningsbeskyttelse?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.11	Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med installasjon av skjult varme?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.11.1	Har du tatt hensyn til eier/brukers krav og forventninger til skjult varmeinstallasjon?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.12	Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med installasjoner i våtrom og/eller badstue?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.12.1	Har du tatt hensyn til spesielle krav til installasjoner i våtrom?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.12.2	Ved installasjoner i badstue, har du tatt hensyn til spesielle krav dette medfører?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	

Anleggssikkerhet

* 1.13	Kan du se bort fra risiko forbundet med lys- og varmeutstyr med høy overflatetemperatur?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.13.1	Har du tatt hensyn til forhold som kan oppstå ved installasjon av innfelt belysning?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.14	Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med utvendig kabelanlegg i luft og/eller jord?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	

Anleggssikkerhet		
* 1.15	Skal arbeidet utføres uten inngrep i en eksisterende installasjon?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.15.1	Har du klarlagt at eksisterende anlegg ikke har feil/mangler som er forskriftstridige eller som kan ha innvirkning på nyinstallasjonen?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
* 1.15.2	Har du sikret at nyinstallasjoner ikke svekker sikkerhet og/eller funksjonalitet i eksisterende anlegg?	<input type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.16	Er arbeidet koordinert tilstrekkelig med andre fag?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
1.17	Kan oppdraget utføres uten fare for å forringe kvaliteten på øvrig bygningsteknisk utførelse?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	

Kompetanse		
2.1	Har personale som skal utføre installasjonen riktig kompetanse?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	

Eventuelt		
3.1	Har du vurdert alle forhold og har tilgang til alle opplysninger som har betydning for denne risikovurderingen?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	
3.2	Har du informert eier/bruker om de valg du har lagt til grunn for prosjekteringen?	<input checked="" type="checkbox"/>
	Kommentar	

Anleggsbeskrivelse / Spesielle forhold / Eventuelle forbehold:

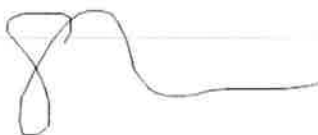
Ombygging av sikringsskap for AMS måling



Denne dokumentasjon er i samsvar med NELFOs standardiserte sjekklister og dokumentasjonsskjema. Bruk alltid en registrert elinstallatør.

medlem av nelfo

Risikovurdert av:

Navn:	WESTAD, STIAN
Dato:	11.05.2020
Signatur:	

Eier/Bruker (ved behov):

Navn:	
Dato:	
Signatur:	