

FG-attest for automatiske lekkasjetoppere

Kunde / eier:

Forsikringselskap:

Monteringsadresse, G.nr, B, nr:

Produktnavn / type:

FG-kategori:

FG-kat I

FG-kat II

Beskriv hvor magnetventil, kontrollenhet, detektor osv er montert: (Utfylles av installatør/montør)

Ja

Nei

Systemet er montert iht. leverandørens monteringsanvisning:

Systemet er funksjonstestet etter monteringen:

Systemet stenger vannet automatisk som forutsatt:

Drift

Ved installasjon av lekkasjetopper skal eier/bruker av systemet sette seg inn i medfølgende bruksanvisning og skal skifte batteri og teste at systemet stenger vanntilførselen som forutsatt i FG-attesten. Funksjonstest skal utføres minst 1 gang pr år og i henhold til bruksanvisning.

Kunde / eier har fått opplæring og mottatt bruksanvisning:

Ja

Nei

Sted og dato

Navn på forsikringstaker

Sendes til eiers forsikringselskap, eier og FG (fgvann@fno.no)