



Maskinens ägare	Kontaktperson	Telefon
Adress	E-postadress	Mobil

Maskinfabrikat	Maskintyp	Modell
Reg.nr.	Chassinr. / Tillv.nr.	Leveransår
Körda timmar	Typintyg nr	Försäkringsbolag
<input type="checkbox"/> Påtalade brister ska omgående åtgärdas av försäkringstagaren som även är ansvarig för att föreskrifterna följs. Om föreskrifterna inte följs kan ersättning vid skada reduceras eller utebli.		<input type="checkbox"/> Maskinen godkänd

Pos.	Komponent	OK	Brister (se även nästa sida)
1	SKYLTAR		
1:1	Anvisningsskyltar	<input type="checkbox"/>	
2	MASKINENS EL		
2:1	Batterikablar, övriga ej avsäkrade kablar	<input type="checkbox"/>	
2:2	Övriga avsäkrade kablar	<input type="checkbox"/>	
2:3	Batteri	<input type="checkbox"/>	
2:4	Huvudströmbrytare	<input type="checkbox"/>	
2:5	Generatorinfästning / remspänning	<input type="checkbox"/>	
3	MASKINENS MEKANIK		
3:1	Spridarrör, bränsle-, olje-, hydraulslangar	<input type="checkbox"/>	
3:2	Läckage och klamring	<input type="checkbox"/>	
3:3	Avgassystem och avgasrening	<input type="checkbox"/>	
4	BRANDSKYDD		Sprinkleranläggningen ska servas och kontrolleras av dess leverantör.
4:1	Handbrandsläckare	<input type="checkbox"/>	
5	UPPVÄRMNINGSANORDNING		
5:1	Montering	<input type="checkbox"/>	
5:2	Bränsleledning	<input type="checkbox"/>	
5:3	Avgassystem	<input type="checkbox"/>	
5:4	Elsystem	<input type="checkbox"/>	
5:5	Starkströminst. motor- och kupévärmare	<input type="checkbox"/>	
6	RENGÖRING		
6:1	Maskin och motortvätt	<input type="checkbox"/>	

Kommentar (ytterligare kommentarer samt bilder kan infogas på nästa sida)

Kontrollen utförd av (namn, företag, tel.nr., e-post)	Datum
--	--------------

Kommentarer (forts. från sid 1)

1 Skyltar

2 Maskinens el

2 Maskinens mekanik

4 Brandskydd

5 Uppvärmningsanordning

6 Rengöring

Övrigt

Bilder (infoga bild i Word: klicka på rutan och välj bild från din dator)

