



VdS Schadenverhütung Spółka z o.o.		Dla celów VdS wyłącznie:		
Oddział Kontroli Technicznej		Nr klienta:		
Al. Rzeczypospolitej 14,		Nr akt:		
02-972 Warszawa		Kod:		
Zlecenie na <i>(proszę zaznaczyć odpowiednie pozycje, wiele kombinacji jest możliwych)</i>				
<input type="checkbox"/> kontrolę techniczno – ubezpieczeniową instalacji przeciwpożarowej				
<input type="checkbox"/> kontrolę projektu w trakcie planowania instalacji przeciwpożarowej				
<input type="checkbox"/> kontrolę starych instalacji – AAP (badanie przewodów rurowych instalacji przeciwpożarowej)				
<input type="checkbox"/> kontrolę szczelności pomieszczenia (Door-Fan-Test)				
<input type="checkbox"/> przeprowadzenie testu zadymienia				
Zakres / rodzaj kontroli:		<input type="checkbox"/> Pierwsza kontrola (odbiór techniczny)	<input type="checkbox"/> Kontrola okresowa (rewizja) *	<input type="checkbox"/> Kontrola po usunięciu niezgodności (uwag)
Zleceniodawca: <i>(nazwa i adres; ew. inne dane do faktury)</i>				
Rodzaj kontrolowanej instalacji przeciwpożarowej / elementów ppoż. / dokumentacji: <i>(nie dotyczy analizy ryzyka, istnieje możliwość zaznaczenia kilku pozycji, w przypadku rozbieżnych kontroli – zakres i rodzaj – lub podstawy kontroli wymagane jest oddzielne zlecenie)</i>				
<input type="checkbox"/> stałe urządzenia gaśnicze wodne tryskaczowe	<input type="checkbox"/> stałe urządzenia gaśnicze gazowe	<input type="checkbox"/> systemy sygnalizacji pożarowej		
<input type="checkbox"/> stałe urządzenia gaśnicze wodne zraszaczowe	<input type="checkbox"/> instalacje wykrywania, eliminacji i gaszenia iskieł	<input type="checkbox"/> zamknięcia przeciwpożarowe (bramy, klapy, itp.)		
<input type="checkbox"/> stałe urządzenia gaśnicze wodne pianowe	<input type="checkbox"/> instalacje gaszenia kuchni	<input type="checkbox"/> wydzielienia przeciwpożarowe, np. ściany oddzielenia przeciwpożarowego, kompleksowe ściany oddz. ppoż.		
<input type="checkbox"/> stałe urządzenia gaśnicze wodne mgłowe	<input type="checkbox"/> instalacje inertyzacji	<input type="checkbox"/> Inne:		
<input type="checkbox"/> instalacje hydrantowe	<input type="checkbox"/> Operat pożarowy / indywidualna koncepcja ochrony przeciwpożarowej			
Miejsce obiektu lub instalacji: <i>(jeśli różni się od powyżej wymienionego adresu)</i>				
* Regularna kontrola okresowa do momentu wypowiedzenia zlecenia w tym zakresie (patrz Ogólne Warunki Handlowe VdS – punkt 4.6). Jeżeli jest to jednorazowe zlecenie prosimy zaznaczyć pozycję w prawej rubryce!				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Użytkownik i/lub	<input type="checkbox"/> Właściciel instalacji <i>(nazwa i adres, jeżeli jest inna niż Zleceniodawca)</i>			

