

Færdigmelding sendes i udfyldt stand til [info@rmg-inspektion.dk](mailto:info@rmg-inspektion.dk)

## Vejledning

Udfyldning af dokumentet: Brug tabulator eller mus for at navigere gennem tekstfelterne.

## Udfyldes af anlægsinstallatør

### Anlægsejer

(Betaler af årlig inspektion)

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_

CVR/EAN nr.: \_\_\_\_\_

### Anlægsadresse

Som anlægsejer

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_

Driftsansvarlig: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_

E-mail for  
rapportmodtager: \_\_\_\_\_

CVR/EAN nr.: \_\_\_\_\_

### Anlægsinstallatør

Firma: \_\_\_\_\_

Firma-  
godkendelses nr.: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Myndighed**

Navn:

**Faktura**

Som anlægsejer

Faktura for sagsbehandling og inspektion i forbindelse med udstedelsen af anlæggets første godkendelse sendes til:

Navn:  
\_\_\_\_\_Adresse:  
\_\_\_\_\_Postnr./by:  
\_\_\_\_\_Att. person:  
\_\_\_\_\_Tlf.:  
\_\_\_\_\_E-mail:  
\_\_\_\_\_CVR/EAN  
\_\_\_\_\_Rekv.nr.:  
\_\_\_\_\_**Er der indhentet tilbud?**

Nej

Ja

Dato på fremsendt tilbud

**AGA-anlæg**

Nyt AGA-anlæg

Anlægsovervågning m<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_

Konvertering af AGA-anlæg

Anlægskonverteringsomfang m<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_

Udvidelse af eksisterende AGA-anlæg

Anlægsudvidelsesomfang m<sup>2</sup>  
\_\_\_\_\_

Anlæg med hygiejniske

grænseværdier  
\_\_\_\_\_

Anlæg med henblik på

ATEX bestemmelserne  
\_\_\_\_\_

## Sekundære funktioner (styringer)

Brandalarmanlægget sender/modtager signaler fra følgende anlæg:

Lokalalarm (Sirener, klokker, Dect-telefoner)

Ventilationsstop

Automatisk branddørlukning

Automatisk brandventilation

Tryksætningsanlæg

Forceret ventilation

El-udkobling

Gas afspærring og udluftning

Andet:

## Godkendelsen

Anlæggets første godkendelse er betinget af en godkendt inspektionsrapport fra et akkrediteret inspektionsselskab.

Anlægsgodkendelsen er gældende for et år, hvorefter anlæggets fortsatte godkendelse er betinget af en fornyet inspektion af et akkrediteret inspektionsselskab.

Godkendelsen, der er en bekræftelse på anlæggets kvalitet og funktion, skal desuden medvirke til at undgå utilsigtede alarmer, og danne grundlag for forsikringssekskabernes rabatvurdering.

RMG-Inspektion A/S behandler alle oplysninger og informationer som fortrolige og opbevare sådanne på betryggende måde.

Inspektionsrapporten sendes til:

- Myndigheden
- Rekvirenten
- Anlægsejeren

## Underskrifter

Dato

Godkendt installatør

Anlægsejer

# BILAG 1

## FÆRDIGMELDING AF BRANDALARMANLÆG

(Brug de forberedte skrivefelter nedenfor).

SYSTEMDATA			
SYSTEMDEL	TYPE	DBI-NR.	ANTAL
Centraludstyr			
Programversion			
Betjeningspanel			
Undercentral			
Gas detektor			
Gas detektor			
Gas detektor			
Gas detektor			
Gas detektor			
Gastryk			
Input modul			
Output modul			
Andet			

### Anlægsdata

Anlægsopbygning

Gas art der detekteres for:

Batterikapacitet (Ah):

Driftstid ved netudfald (timer):

### Anlægsændring

Ændringen omfatter følgende gruppe-/detektorområder:

INGEN ændring

### SIGNALTRANSMISSION

SIGNAL	VAGTCENTRAL	TLF. ALARMBORD	ANLÆGGETS ALARMNET NR.
Alarm niveau 1			
Alarm niveau 2			
Fejl			
Udslip gas			
Udslip gas			
Udslip væske colamp			
Udslip væske colamp			
Udslip væske (damp)			
Udslip væske (damp)			
Kalibreringsmedie			
Sæt punkt alarm niveau 1		Detektor(er):	
Sæt punkt alarm niveau 2		Detektor(er):	
Sæt punkt alarm niveau 1		Detektor(er):	
Sæt punkt alarm niveau 2		Detektor(er):	

Fortsat fra forrige side

**Hvilken type  
alarmoverførsel**

Type 1 - Dedikeret alarmnet forbindelse

Type 2 - Fast fortrådet IP-transmission  
og 3G overførsel (mobiltelefon)

Type 3 - IP-transmission eller 3G overførsel (mobiltelefon)

**Slukningsberedskab (navn)**

**Afstand**

under 7 km

over 7 km

**Dokumentation vedlagt  
færdigmelding som er  
gældende for anlægget**

Byggetilladelse

Brandteknisk dokumentation

Funktionsmatrix

Styringsmatrix

Ex-klassifikation

Andet:

<b>ANLÆGSDATA</b>	Afprøvning og kontrol udført den:		
Afprøvning	Antal grupper/detektorer i alt:		
	Orienteringsplaner kontrolleret:	Ja	Nej
	Sekundære funktioner afprøvet:	Ja	Nej
	Samtlige gastryk/ detektorer afprøvet:	Ja	Nej

<b>SIGNAL- / ALARMBEHANDLING:</b>	<b>SEKUNDÆRE FUNKTIONER:</b>
TIDSUNDERTRYKT SIGNALBEHANDL.	ABA: AUT. BRANDALARMANLÆG
TIDSFORSINKET ALARMBEHANDL.	ABDL: AUT. DØRLUKNINGSANLÆG
	ABV: AUT. BRANDVENTILATIONSANLÆG
	ASA: AUT. SKUMSLUKNINGSANLÆG
	EU: EL-UDKOBLING
ANDET:	ANDET:

### Anlægsopdeling

(Det er tilstrækkeligt, at der alene anføres grupper/detektorer, der er alarm- eller signalbehandlede, eller som har styrende funktion)

SIGNALTRANSMISSION			
Gruppenr.	Detektor adr.	Signal- / Alarmbehandling	Sekundære funktioner

Fortsættes næste side





## BILAG 4

### Installatørerklæring vedr. sammenkoblede anlæg

(Jf. Retningslinie 006)

#### Gasalarmanlægget

ABA

ABV

Ventilation

ABDL

EL-udkobling

Adresse:

Post nr./By:

Virksomhedens/institutionens navn:

Dækker anlægget hele bygningen  Ja

- hvis ikke, hvilke lokation(er)/område(r):

Placering af betjeningspanel  
og kontroludstyr

Sammenkoblingen med andre brandsikringsanlæg er udført i henhold til DBI retningslinie 006  
Sammenkoblede brandsikringsanlæg.

Anlægget og dets samvirke med andre aktive brandsikringsanlæg er kontrolleret og fundet i orden.  
Dokumentation ved betjeningspanel forefindes og er ajourført:  
(Driftsjournal, betjeningsvejledning m.m.)

Ja

Nej

Underskrift

Dato

Installatørens underskrift

Erklæringen udfyldes og underskrives af installatøren af de enkelte brandsikringsanlæg.  
Erklæringen vedlægges færdigmeldingen af styrende anlæg.