



# EIGIÐ ELDVARNAEFTIRLIT

## SAMNINGUR

### Stofnun eða fyrirtæki:

Stofnun/Fyrirtæki:	Kennitala:	Dags:
Heimilisfang:	Pnr:	Sími:
Ábyrgðarmaður fyrirtækis:		Sími:
Umsjónarmaður eldvarna:		Sími:

### Eigandi húsnæðis:

Nafn:	Kennitala:	G.S.M:
Heimilisfang:	Pnr:	Vinnusími:

### Það sem skoða skal mánaðarlega:

Eru flóttaleiðir greiðfærar?
Eru hurðir og björgunarop opnanleg innanfrá án lykils eða verkfæra?
Eru útljós sílogandi?
Eru slökkvitæki og brunaslöngur aðgengilegar?
Lokast brunahólfandi hurðir hindrunarlaust og eru pumpur virkar?
Sýnir brunaviðvörðunarkerfi „í lagi“?
Eru reykskynjarar virkir?
Er ruslsöfnun í lágmarki og allt umfram rusl fjarlægt?

### Það sem skoða skal árlega:

Er brunaviðvörðunarkerfi tengt og yfirfarið af viðurkenndum aðila?
Hefur út- og neyðarlýsing verið prófuð?
Hafa slökkvitæki og brunaslöngur verið yfirfarið af viðurkenndum aðila?
Er vatnsúðakerfi virkt, tengt vaktadila og prófað reglulega?
Er reyklosunarbúnaður í lagi?
Er til viðbragðs- og rýmingaráætlun?
Eru haldnar viðbragðs- og rýmingaræfingar?
Hefur starfsfólk fengið þjálfun í réttum viðbrögðum við eldsvoða?
Er leiðbeiningar veggspjald slökkviliðs á áberandi stað?
Er mánaðarlegt eigið eldvarnaeftirlit virkt?
Er byggingin samkvæmt samþykktum teikningum?

Eigandi/forráðamaður byggingar og eigandi fyrirtækis gera með sér eftirfarandi samkomulag um að sá sem hefur með rekstur að gera í húsnæðinu hafi fullt umboð til að framkvæma reglubundið eigið eldvarnar eftirlit samkvæmt meðfylgjandi gátlista. Jafnframt skuldbindur rekstraraðili sig til að upplýsa eiganda byggingar tafarlaust ef hann verður var við eitthvað sem rýrir eldvarnir byggingarinnar.

Dags: _____	Dags: _____
Eigandi/forráðamaður byggingar	Eigandi/forráðamaður fyrirtækis