

Blanket for transientbeskyttelse – Tryg forsikring A/S

Blanket for installation af transientbeskyttelse skal udfyldes autoriseret el-installatør

Dato:

Kundeoplysninger (her angives oplysninger på den kunde/virksomhed som skal have installeret transientbeskyttelsen):

Firmanavn:

Firma adresse:

CVR: nr:

Evt. police nr:

Installatøroplysninger:

Firmanavn:

CVR nr.:

Autorisations nr.:

Er transientbeskyttelse installeret i henhold til DS/HD 60364 (DS Håndbog 183:2023):

(Sæt kryds)

Ja: ____

Nej: ____

Angiv hvilke eltavler som er forsynet med transientbeskyttelse, f.eks. Hovedtavler, undertavler og styringstavler mv.:

Tavle : _____

Tavle : _____

Tavle : _____

Tavle : _____

Underskrift og erklæring af korrekt udført transientbeskyttelse
