



INSTALLATIONS-ATTEST

für Alarmanlagen nach der OVE Richtlinie 2

ergänzt nach TRVE 31-7

Alarmanlagenklasse: Werteschutz kombiniert mit *): Gewerbestandard Niedrig

*) darf nur niedriger als die Alarmanlagenklasse sein!

Registriernummer: **080312/31 0022**

Die Registriernummer ist einem definierten Projekt zugeordnet und darf nur vom VSÖ der Sektion Sicherheitstechnik im OVE oder vom KFE, Kuratorium für Elektrotechnik vergeben werden. Atteste ohne Registriernummer sind nicht gültig! Zuwiderhandlung wird strafrechtlich verfolgt. Original exemplar für den Anlagenbetreiber. Dieses Attest enthält sicherheitsrelevante Daten und ist unter Verschluss zu halten!



Errichter der Anlage

Firma / Name:	VSÖ-anerkannte Errichterfirma
Straße:	Porzellangasse 37/17
PLZ / Ort:	1090 Wien
Telefon:	01 3194132
E-Mail:	office@vsöe.at
Kontaktperson:	Hr. Mag. Forstner

Anlagenbetreiber

Firma / Name:	Anlarmanlagen Errichter
Straße:	Teststraße 25
PLZ / Ort:	1210 Wien
Telefon:	
E-Mail:	
Kontaktperson:	

Standort der Anlage

Firma / Name:	Bank und Co
Straße:	Filialengasse 8
PLZ / Ort:	1010 Wien
Telefon:	
E-Mail:	
Kontaktperson:	

Art des Objektes:

nach Anhang B bzw. nach TRVE 31-8:

oder:

Wohnhaus oder Wohnung

Sonstige: Bank

Gesicherte Bereiche:

<input checked="" type="checkbox"/> Keller	A <input checked="" type="checkbox"/> ; R <input checked="" type="checkbox"/> ; O <input checked="" type="checkbox"/> ; P <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> ; R <input type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Erdgeschoss	A <input checked="" type="checkbox"/> ; R <input checked="" type="checkbox"/> ; O <input checked="" type="checkbox"/> ; P <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> ; R <input type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Stock	A <input checked="" type="checkbox"/> ; R <input checked="" type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> ; R <input type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. Stock	A <input type="checkbox"/> ; R <input type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> ; R <input type="checkbox"/> ; O <input type="checkbox"/> ; P <input type="checkbox"/>

Legende: **A** = Außenhautschutz; **R** = Raumschutz; **O** = Objektschutz; **P** = Personenschutz

Ungesicherte Bereiche: Welche zwar in die Projektierung einbezogen, jedoch auf Wunsch des Kunden nicht ausgeführt wurden.

<input checked="" type="checkbox"/> 2. OG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installationsart:

<input checked="" type="checkbox"/> Aufputz	<input checked="" type="checkbox"/> Unterputz	<input checked="" type="checkbox"/> gemischt (verdrahtet)
<input type="checkbox"/> Drahtlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fernalarm und Übertragungsweg:

<input checked="" type="checkbox"/> Stehende Verbindung (TUS; MDL; Infranet; u. dgl.)	<input type="checkbox"/> TCP/IP-Übertragung
<input type="checkbox"/> AWUG	<input type="checkbox"/> Analog
<input type="checkbox"/> AWAG	<input type="checkbox"/> GSM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ISDN

Hilfeleistende Stelle:

Firma / Name: Polizei

Straße: Sicherheitsstraße 133

PLZ / Ort: 1010 Wien

Telefon:

E-Mail:

Kontaktperson:

1. Alarm Tel. Nr. 01 5555 333 2. Alarm Tel. Nr. 01 5555 444 3. Alarm Tel. Nr.

Einverständnis mit der hilfeleistenden Stelle hergestellt am: 25.3.2012

Probealarm durchgeführt am: 25.3.2012

Alarmverifizierung (mittels Codewortrückfrage) vereinbart: ja nein

Anmeldung zur Exekutive erfolgt: ja nein Datum: 18.03.2012

Dienststelle:

Eingesetzte Geräte: Es sind alle, an die Alarmanlage angeschalteten Geräte anzuführen.

Gerätetypen	Type	Verbaute Anzahl	Aussteller / Nummer des Zertifikates lt. Anhang A
Magnetkontakte	V24244-A32/A43	10 Stk.	W02114/21
Öffnungsmelder	bauseits	5 Stk.	Tresor /Automat ÖK
Riegelkontakte		Stk.	
Aufdruckbolzen		Stk.	
Glasbruchmelder aktiv		Stk.	
Galsbruchmelder passiv		Stk.	
Glasbruchmelder akustisch	AGB 600	4 Stk.	GAI040607/02E
Körperschallmelder	GM 560	5 Stk.	W9800209/7
Alarmglas		Stk.	
Alarmfolien/-tapeten		Stk.	
Lichtschranke		Stk.	
Elektronischer Erschütterungs- melder		Stk.	
Tastaturalarmkontakt	bauseits	3 Stk.	
Magentkontakt	MK240	11 Stk.	G040929/39 E
		Stk.	
Mikrowellen-Bewegungsmelder		Stk.	
Ultraschall-Bewegungsmelder		Stk.	
Infrarot-Bewegungsmelder		Stk.	
Kombinationsmelder	UP 370 T	21 Stk.	W050223/07E
		Stk.	
		Stk.	
Verteiler	AP9IMT	2 Stk.	W030407/19E
Verteiler	AP21IMT	2 Stk.	W030407/19E
Abhebmelder		Stk.	
Bildermelder		Stk.	
Kapazitive Melder		Stk.	
Handmelder	UM11D	12 Stk.	W070427/04E
Fußmelder		Stk.	
Geldscheinkontakt		Stk.	
Drahtlose Überfallmelder		Stk.	
Handmelder	476 Überfallmelder	1 Stk.	W090112/02E
Außensirene eigenversorgt	AS611	1 Stk.	W100621/26E
Außensirene		Stk.	
Innensirene	SP200T	1 Stk.	W 100621/26 E
Optischer Signalgeber		Stk.	
		Stk.	

Das Service für die Alarmanlage ist sichergestellt durch:

Wartungsvertrag gemäß Anhang E vorhanden

ja nein

Schlussbemerkung:

Dem Betreiber wurde die Anlage am: nach Tagen Probebetrieb in funktionsfähigem und betriebsbereiten Zustand übergeben.

Ein Sicherungsschein für Schlüssel zur Anlagenbedienung wurde vom Betreiber übernommen.

ja nein

Betreiberschulung durchgeführt

ja nein

Protokollbuch der Alarmanlage dem Betreiber übergeben

ja nein

Pflichten des Betreibers dem Betreiber übergeben - Anhang G

ja nein

Zusätzliche technische Unterlagen dem Betreiber übergeben

ja nein

Nicht erfüllbare Punkte nach der TRVE 31-7 oder OVE Richtlinie 2
(Abweichungen mit Begründung angeben)

Das 2. OG wurde auf Kundenwunsch nicht in das Sicherungskonzept einbezogen. Eine bauliche Trennung ist gegeben.

Errichter der Anlage	Unterschrift VSÖ / OVE R2 Errichter	Datum, Ort
Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1- 5 bestätigt hiermit der Errichter der Anlage, dass diese gegebenenfalls mit den nicht erfüllbaren Punkten (siehe oben), nach der <input type="checkbox"/> TRVE 31-7 oder <input type="checkbox"/> OVE Richtlinie 2 entsprechend ausgeführt wurde.		

Betreiber der Anlage	Firmenmäßige Zeichnung	Datum, Ort
Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1, 2, 4 und 5 bestätigt hiermit der Betreiber der Anlage die ordnungsgemäße Übernahme, alle zukünftigen Änderungen an der Anlage und am gesicherten Bereich dem Anlagenerrichter und gegebenenfalls dem Versicherungsunternehmen bekannt zu geben.		

Versicherungsunternehmen	Unterschrift des Versicherers	Datum, Ort
Das Versicherungsunternehmen akzeptiert hiermit die attestierte Alarmanlage als Bestandteil seines Risikos.		

Original bleibt beim Anlagenbetreiber. Kopien werden durch Ankreuzen gekennzeichnet.

Exemplar für: Errichter der Anlage Hilfeleistende Stelle Versicherungsunternehmen

Ergänzungen:

A large area of horizontal light blue lines, serving as a template for additional information or notes. The lines are evenly spaced and cover most of the page's width and height.