**INSTALLATIONS-ATTEST**

für Alarmanlagen nach der OVE-Richtlinie R 2

Risikoklasse:  kombiniert mit \*):

\*) darf nur niedriger als die Risikoklasse sein!

Ergänzungen nach TRVE 31-7

Änderungen nach Kundenwunsch

|  |  |
| --- | --- |
| Registriernummer: | **Nur mit aufgeklebter  Vignette vom**    **oder**  **KFE_Logo_1**  **gültig!**  **Installationsvignette!** |
| 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. Originalexemplar für den Anlagenbetreiber. Dieses Attest enthält sicherheitsrelevante Daten und ist unter Verschluss zu halten! | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Errichter der Anlage** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Anlagenbetreiber** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Standort der Anlage** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
|  |  |

**4. Art des Objektes:**

|  |
| --- |
| nach Anhang B |
| oder: |
| Wohnhaus oder Wohnung |
| Sonstige: |

**5. Gesicherte Bereiche:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keller | A**;** R **;** O**;** P |  | A **;** R **;** O **;** P |
| Erdgeschoss | A **;** R **;** O **;** P |  | A **;** R **;** O **;** P |
| 1. Stock | A **;** R **;** O **;** P |  | A **;** R **;** O **;** P |
| 2. Stock | A **;** R **;** O **;** P |  | A **;** R **;** O **;** P |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Installationsart:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aufputz | Unterputz |  |
| Drahtlos |  |  |

**8. Fernalarm und Übertragungsweg:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stehende Verbindung (TUS; MDL; Infranet; u. dgl.) | | TCP/IP-Übertragung |
| AWUG | Analog | GSM |
| AWAG | ISDN |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Hilfeleistende Stelle:** | | | | | |
| Firma / Name: | |  | | | |
| Straße: | |  | | | |
| PLZ / Ort: | |  | | | |
| Telefon: | |  | | | |
| E-Mail: | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 1. Alarm Tel. Nr. | | 2. Alarm Tel. Nr. | | 3. Alarm Tel. Nr. |
| Einverständnis mit der hilfeleistenden Stelle hergestellt am: | | | | |
| Probealarm durchgeführt am: | | | | |
| Alarmverifizierung (mittels Codewortrückfrage) vereinbart:janein | | | | |
| Anmeldung zur Exekutive erfolgt: ja nein | | | Datum: | |
| Dienststelle: | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gerätetypen | Type | Verbaute  Anzahl | Aussteller / Nummer des Zertifikates  lt. Anhang A |
| Magnetkontakte |  | Stk. |  |
| Öffnungsmelder |  | Stk. |  |
| Riegelkontakte |  | Stk. |  |
| Aufdruckbolzen |  | Stk. |  |
| Glasbruchmelder aktiv |  | Stk. |  |
| Glasbruchmelder passiv |  | Stk. |  |
| Glasbruchmelder akustisch |  | Stk. |  |
| Körperschallmelder |  | Stk. |  |
| Alarmglas |  | Stk. |  |
| Alarmfolien/-tapeten |  | Stk. |  |
| Lichtschranke |  | Stk. |  |
| Elektron. Erschütterungsmelder |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
| Mikrowellen-Bewegungsmelder |  | Stk. |  |
| Ultraschall-Bewegungsmelder |  | Stk. |  |
| Infrarot-Bewegungsmelder |  | Stk. |  |
| Kombinationsmelder |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
| Verteiler |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
| Abhebmelder |  | Stk. |  |
| Bildermelder |  | Stk. |  |
| Kapazitive Melder |  | Stk. |  |
| Handmelder |  | Stk. |  |
| Fußmelder |  | Stk. |  |
| Geldscheinkontakt |  | Stk. |  |
| Drahtlose Überfallmelder |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
| Außensirene eigenversorgt |  | Stk. |  |
| Außensirene |  | Stk. |  |
| Innensirene |  | Stk. |  |
| Optischer Signalgeber |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gerätetypen | Type | Verbaute  Anzahl | Aussteller / Nummer des Zertifikates  lt. Anhang A |
| Schlüsselschalter |  | Stk. |  |
| Blockschloss |  | Stk. |  |
| Codeschalter |  | Stk. |  |
| Identifikationsmerkmalträger |  | Stk. |  |
| Zeitschaltuhr |  | Stk. |  |
| Abgesetztes Bedienteil |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
|  |  | Stk. |  |
| Alarmzentrale |  | Stk. |  |
|  | | | |
| Stk. Meldergruppen | | Stk. Meldergruppen-Sabotage | |

**11. Mindest - Notstromversorgung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12 Stunden | 30 Stunden bei Störungsübertragung an Notrufempfangszentrale | | 60 Stunden |
| Anzahl der zusätzlich verbauten Netzteile: | | | |
| Gesamtsumme: Batteriekapazität:       Ah | | Ruhestrom bei abgeschalteter Netzversorgung:      mA | |

**12. Zusätzliche Einrichtungen, welche an der EMA angeschaltet sind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bildaufzeichnung | Außenbeleuchtung | Rauchmelder |
|  |  |  |
|  |  |  |

**13.** **Das Service für die Alarmanlage ist sichergestellt durch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartungsvertrag gemäß Anhang E vorhanden | janein |

**14. 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. | janein |
| Betreiberschulung durchgeführt | janein |
| Protokollbuch der Alarmanlage dem Betreiber übergeben | janein |
| Pflichten des Betreibers dem Betreiber übergeben - Anhang G | ja nein |
| Zusätzliche technische Unterlagen dem Betreiber übergeben | ja nein |
|  | |
|  | |

**15. Nicht erfüllte Anforderungen laut Richtlinie:** bauliche/technische Ursachen gemäß Kundenwunsch

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**16. Störannahmestelle der Errichterfirma:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
|  |  |

**17. Signaturen Installationsattest**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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  TRVE 31-7 oder  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 Über-nahme, 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

**18. Ergänzungsblatt zum Installationsattest mit der Reg.-Nr.: Version:**   
  
In diesem Ergänzungsblatt dürfen mehrere Änderungen, die zu verschiedenen Zeiten ausgeführt worden sind, zusammengefasst werden. Es ist nach jeder abgeschlossenen Änderungen eine neue Versionsnummer zu vergeben und an den Betreiber zur weiteren Veranlassung zu versenden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pos. | Datum | zu Punkt | Änderungen / Ergänzungen |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| zu Pos. Nr. | Gerätetypen | Type | Verbaute  Anzahl | Aussteller / Nummer des Zertifikates  lt. Anhang A |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |
|  |  |  | Stk. |  |

**19. Signaturen für Änderungen am bestehenden Installationsattest**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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  TRVE 31-7 oder  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 Über-nahme, 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