

## Samsvarserklæring

### Oppbevares av eier av den elektriske installasjonen


**ELEKTROINSTALLATØR**

Firma/Navn:	Helland Elektro & VVS AS	
Kontaktperson:	Ingemar Helland	
Adresse:	Eikelandsheiane	
Postnr/Sted:	5640	Eikelandsosen
Telefon:	56 58 06 20	
Epost:	post@helvvs.no	

**OPPDRAGSGIVER (KUNDE)**

Firma/Navn:	Kim Skåtun	
Kontaktperson:	Kim Skåtun	
Adresse:	Kristoffer Janson Vei 35A	
Postnr/Sted.	5089	Bergen
Telefon:	95 05 33 28	
Epost:	skatun@gmail.com	

**ORDRE**

Ordrenummer:			
--------------	--	--	--

**KUNDE**

Kundenummer:	
--------------	--

**ANLEGGSAadressE**

Firma/Navn:	Kim Skåtun			
Adresse:	Kristoffer Janson Vei 35A		Hus nr:	35
Postnr/Sted:	5089 Bergen		Boligmappe nr:	A

**ANLEGG - KONTAKTPERSON**

<input checked="" type="checkbox"/> Eier	<input type="checkbox"/> Bruker	<input type="checkbox"/> Annet	Telefon:	95 05 33 28
Navn:		Kim Skåtun		Epost: skatun@gmail.com

**ANLEGGSBESKRIVELSE**

<input type="checkbox"/> Nyanlegg	<input type="checkbox"/> Utvidelse	<input checked="" type="checkbox"/> Endring	Måler nr:	
Utført iht:	<input checked="" type="checkbox"/> NEK 400	Utg: 2014	Type anlegg:	Boligblokker
	<input type="checkbox"/> Annet	Beskr:		

Arb.beskrivelse: Ny skjult installasjon i boligblokk. Underfordeling i gang. Alt av kurser kommer fra Underfordeling. Kunde har forlagt en del rør selv, og montert smartsystem. Elflex varmekabler i stue, og soverom. Varmekabler støpt inn i gang, bad og kjøkken. Spotter i alle rom, kunde har selv montert spotter og levert disse.



Denne dokumentasjonen er i samsvar med  
NELFOs standardiserte sjekklisten og  
dokumentasjonsskjema. Bruk alltid en registrert  
elinstallatør som er medlem av NELFO.

MEDLEM AV NELFO

Vi erklærer at planlegging/utførelse av installasjonen er i samsvar med sikkerhetskravene i forskrift om  
elektriske lavspenningsanlegg. Dokumentasjonen i henhold til gjeldende regelverk er overlevert eier av  
anlegget.

**INSTALLATØR/BEMYNDIGET PERSON:**

Navn	Ingemar Helland
Dato:	2. desember 2019
Signatur:	

## Risikovurdering

### Rapport fra risikovurdering



#### Elektroinstallatør

Firma/Navn:	Helland Elektro & VVS AS	
Kontaktperson:	Ingemar Helland	
Adresse:	Eikelandsheiane	
Postnr/Sted:	5640	Eikelandsosen
Telefon:	56 58 06 20	
Epost:	post@helvvs.no	

#### Ordre

Ordrenummer:			
--------------	--	--	--

#### Oppdragsgiver (Kunde)

Firma/Navn:	Kim Skåtun	
Kontaktperson:	Kim Skåtun	
Adresse:	Kristoffer Jansons vei 35a	
Postnr/Sted.	5089	Bergen
Telefon:	95 05 33 28	
Epost:	skatun@gmail.com	

#### Kunde

Kundenummer:	
--------------	--

#### Anleggsadresse

Firma/Navn:	Kim Skåtun			
Adresse:	Kristoffer Jansons vei	Hus nr:	35	Bokstav:
Postnr/Sted:	5089	Bergen	Boligmappe nr:	A

#### Anlegg - Kontaktperson

<input checked="" type="checkbox"/> Eier	<input type="checkbox"/> Bruker	<input type="checkbox"/> Annet	Telefon:	95 05 33 28
Navn:	Kim Skåtun		Epost:	skatun@gmail.com

#### Rapportens omfang

<input checked="" type="checkbox"/> Hele anlegget	<input type="checkbox"/> Anleggsdel:
---	--------------------------------------

#### Sjekkpunkt

Anleggssikkerhet	Ja	Nei	Ikke aktuelt	KOMMENTAR
Skal det installeres utstyr for ekom, og har virksomheten ekom autorisasjon?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skal oppdraget planlegges og utføres i henhold til gjeldende NEK 400?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du tatt hensyn til spesielle krav i TEK?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er de ytre påvirkningene for installasjonen normale?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du nødvendig informasjon om hva installasjonen skal brukes til?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du vurdert type komfyrvakt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du nødvendige opplysninger om nytt og evt. eksisterende utstyr?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skal det monteres ladepunkt for elbil?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du nødvendig informasjon for å planlegge jordingsanlegget?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har du vurdert type overspenningsbeskyttelse?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med installasjon av skjult varme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Har du tatt hensyn til eier/brukers krav og forventninger til skjult varmeinstallasjon?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med installasjoner i våtrom og/eller badstu?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Har du tatt hensyn til spesielle krav til installasjoner i våtrom?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Ved installasjoner i badstu, har du tatt hensyn til spesielle krav dette medfører?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
• Kan du se bort fra risiko forbundet med lys- og varmeutstyr med høy overflatetemperatur?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Har du tatt hensyn til forhold som kan oppstå ved installasjon av innfelt belysning?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

... Fortsettelse fra forrige side

 Hele anlegget     Anleggsdel:

**Sjekkpunkt**

Kan du se bort i fra eventuell risiko forbundet med utvendig kabelanlegg i luft og/eller jord?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skal arbeidet utføres uten inngrep i en eksisterende installasjon?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Har du klarlagt at eksisterende anlegg ikke har fell/mangler som er forskriftsstridige eller som kan ha innvirkning på nyinstallasjonen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Har du sikret at nyinstallasjoner ikke svekker sikkerhet og/eller funksjonalitet i eksisterende anlegg?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er arbeidet koordinert tilstrekkelig med andre fag?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kan oppdraget utføres uten fare for å forringe kvaliteten på øvrig bygningsteknisk utførelse?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Kompetanse</b>	Ja	Nei	Ikke aktuelt	KOMMENTAR
Har personale som skal utføre installasjonen riktig kompetanse?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Eventuelt</b>	Ja	Nei	Ikke aktuelt	KOMMENTAR
Har du vurdert alle forhold og har tilgang til alle opplysninger som har betydning for denne risikovurderingen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Informasjon</b>	OK	Avvik	Ikke aktuelt	KOMMENTAR
Har du informert eier/bruker om de valg du har lagt til grunn for prosjekteringen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



Denne dokumentasjonen er i samsvar med NELFOs standardiserte sjekklisten og dokumentasjonsskjema. Bruk alltid en registrert elinstalatør.

MEDLEM AV NELFO

**Anleggsbeskrivelse / Spesielle forhold / Eventuelle forbehold**

Ny installasjon av leilighet

RISIKOVURDERT AV:		EIER/BRUKER (VED BEHOV):	
Navn	Mathias Skåtun	Navn:	Kim Skåtun
Dato:	2. desember 2019	Dato:	2. desember 2019
Signatur:		Signatur:	

**Rapport fra sluttkontroll etter arbeid på elektriske anlegg**
**ELEKTROINSTALLATØR**

Firma/Navn:	Helland Elektro & VVS AS	
Kontaktperson:	Ingemar Helland	
Adresse:	Eikelandsheiane	
Postnr/Sted:	5640	Eikelandsosen
Telefon:	56 58 06 20	
Epost:	post@helvvs.no	

**OPPDRAKSØR (KUNDE)**

Firma/Navn:	Kim Skåtun	
Kontaktperson:	Kim Skåtun	
Adresse:	Kristoffer Janson Vei 35A	
Postnr/Sted:	5089	Bergen
Telefon:	95 05 33 28	
Epost:	skatun@gmail.com	

**ORDRE**

Ordrenummer:			
--------------	--	--	--

**ANLEGGSAKJERTE**

Firma/Navn:	Kim Skåtun			
Adresse:	Kristoffer Janson Vei		Hus nr:	35
Postnr/Sted:	5089	Bergen	Boligmappe nr:	A

**RAPPORTENS OMFANG**
 Hele anlegget    Anleggsdel:

**SJEKKPUNKT**

<b>Risikovurdering</b>		Ja	Nei	Ikke aktuelt	KOMMENTAR	
Er det foretatt risikovurdering av anlegget?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Visuell kontroll</b>						
Ja	Nei	Ikke aktuelt			KOMMENTAR	
Er utstyr montert i henhold til monteringsanvisning og CE-merket dersom det er påkrevet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er kabler og utstyr betryggende festet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er alle spenningsførende deler beskyttet av IP2X-kapsling eller bedre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er jordelektroder og utjevningsforbindelser tilkoblet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Har du sjekket at det ikke er blandet jordet og ujordet utstyr i samme rom?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Har du tettet alle gjennomføringer i brannskiller?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mellom leilighet og gang		
Er kabelverrsnitt valgt riktig med hensyn til spenningsfall og strømføringsevne?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er effektbrytere/motorvernbyttere riktig justert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Er jordfeilbrytere riktig valgt i forhold til type og utløsestrøm?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er det valgt nødvendig utstyr for frakobling, sikkerhetsbryter og nødstopp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Har tilkoblet utstyr IP-grad tilpasset omgivelsene?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er merking av PEN-, PE- og N-leder utført?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Er anlegget tilstrekkelig merket?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er alle tilkoblinger riktig utført?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er skjult varme dokumentert og eier informert?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er det nødvendig adgang for drift og vedlikehold?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er advarselstekster montert og nødvendig dokumentasjon/informasjon overlevert til eier/bruker?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Er det montert nødvendige overspenningsvern?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Måling/prøving</b>		Ja	Nei	Ikke aktuelt	KOMMENTAR	VERDI
Er kontinuitet i beskyttelsesleder og utjevningsforbindelser målt og funnet i orden?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

... Fortsettelse fra forrige side

<input type="checkbox"/> Hele anlegget	<input type="checkbox"/> Anleggsdel			
<b>Sjekkpunkter</b>				
Er isolasjonsmåling utført og funnet i orden?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det målt eller beregnet overgangsmotstand på jordelektroden? Angi metode og verdi.		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det kontrollert at kursene har automatisk utkobling?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det målt atskillelse ved SELV- og PELV-kretser?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Er det kontrollert spenningsfall?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er anlegget funksjonstestet?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det foretatt polaritetskontroll?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Generelt</b>		Ja	Nei	Ikke aktuelt
Er sikringsskap/arbeidssted ryddet og avfall sortert?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er vinduer lukket, dører låst og nøkler levert tilbake til eier?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er, eller blir, dokumentasjon overført boligmappa?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>KOMMENTAR</b>				



Denne dokumentasjonen er i samsvar med  
NELFOs standardiserte sjekklister og  
dokumentasjonsskjema.

MEDLEM AV NELFO

Anleggsbeskrivelse / Spesielle forhold / Eventuelle forbehold

**KONTROLLERT AV:**

Navn	Mathias Skåtun
Dato:	2. desember 2019
Signatur:	