

CHECKLISTA OPTIDRAIN®

MONTERING AV OPTIDRAIN®SYSTEMET SOM ENTREPRENÖR/PRIVATPERSON

Entreprenörens namn:

Entreprenörens telefon:.....

Fastighetsbeteckning:

Kundens namn:

Kundens telefon:



Nr	Kontrollpunkter	Utförd	Kommentar
1	Inspekterat källarutrymmen efter ev. fuktgenomslag och sprickor		
2	Projektbeskrivning genomgången med kund		
3	Nyckel mottagen		Datum/mottagen av:
4	Eventuell larmkod		Datum/mottagen av:
5	Jordfelsbrytare		
6	Har eventuell tätskikt avlägsnats (min. 60%) och skador lagats		
7	Hålkäl utförts på utstickande sula		
8	Dräneringsrör/Delta Box utlagd på rätt djup		
9	Korrekt fall på dräneringssystemet (fall på 1:200)		
10	Säkerställt att dag- och dräneringsvatten tas om hand.		(Ange hur och ev. bilaga)
11	Delta Kantbalkskydd/Flytmembran/Attack Klistermembran monterat		(Ange vilket produkt som valts)
12	Separationsduk (fiberduk) lagd över dräneringssystemet		
13	Monterat Optidrain®skivorna 10cm under kommande marknivå		
14	Monterat Optidrain®skiva på utstickande sula		
15	Monterat Optiweb®duk till nederkant Optidrain®systemet		
16	Glidskydd överkant Optidrain®system monterat		
17	Toptäcklist monterad och tätad med Butylmassa		
18	Återfyllt med befintliga massor eller nya massor		(Ange vad som gjorts)
19	Frånlut på 5:100 minst tre meter ut från fastigheten vid återfyllning		
20	Optidrain®systemet skall alltid avslutas under marknivå		
21	Optidrain®systemet har monterats med dubbla skivor		

Datum/Underskrift Entreprenör

Datum/Underskrift Fastighetsägare

<input type="checkbox"/>	Offert/Avtal
<input type="checkbox"/>	Bilddokumentation
<input type="checkbox"/>	Dräneringsritning
<input type="checkbox"/>	Dagvattenritning
<input type="checkbox"/>	Övriga dokument