



ASSICURATORE manuale

E02 bs

Indice 1 del 16 11 09

Scheda di verifica

Utilizzatore:		Nome della società:	
Modello:		Indirizzo:	
Numero di serie:		Identificativo personalizzato:	
Anno di fabbricazione:		Commenti:	
Data primo utilizzo:		Data di acquisto:	

**La verifica di questo prodotto deve essere effettuata con la nota informativa del fabbricante
Questo dispositivo non è un DPI**

Verifica Storica:

I risultati di controllo vi sono forniti a condizione che i componenti da controllare non rientrino nei casi in cui sia necessaria l'eliminazione sistematica, vale a dire quando il:

- Componente è stato modificato al di fuori dell'unità produttiva.
- Componente ha ricevuto un forte urto.
- Prodotto è stato utilizzato a temperature inferiori a -40 °C e superiori a + 80 °C.
- Prodotto ha superato la durata di vita indicata dal fabbricante.
- Il prodotto è stato a contatto con prodotti chimici.

Il controllore declina ogni responsabilità in caso di inesattezza delle informazioni relative alla verifica storica che deve essere eseguita dall'utilizzatore.

Verifica visiva degli elementi di sicurezza

	Com	B	C	R	E
Stato del corpo (usura, corrosione, segni, deformazioni, fessurazioni)					
Stato degli elementi di frizione: gola di frenaggio (usura, corrosione, segni, deformazioni, fessurazioni)					
Stato dei fori di collegamento					
Stato del cavo imperdibile					
Verifica funzionale	Com	B	C	R	E
Test di funzionamento su corda					

Com: Commento (Cfr. in fondo alla scheda) / **B:** Buono / **C:** Controllare / **R:** Riparare / **E:** Eliminare

Commenti:

Giudizio (spuntare)

Il prodotto è idoneo per restare in servizio	<input type="checkbox"/>	Il prodotto non è idoneo per restare in servizio	<input type="checkbox"/>
Data del controllo:		Data del controllo successivo:	
Ispezionato da:		Società:	
Firma:			