



Checklista/egenkontroll

Egendomsskydd (s. 1/2)

1. Egendomsskydd

1.1 Cykel/Moped

	VET EJ		
	JA		NEJ
a) Är cykeln/mopeden märkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är den utrustad med en godkänd låsanordning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förvaras den i ett låst utrymme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Har mopeden tanklock med lås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Finns särskild försäkring för mopeden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Bil

a) Är bilen utrustad med godkänt larm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är bilens samtliga rutor märkta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns låsmuttrar på bilens fälgar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Förvaras bilen i ett låst garage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Töms bilen från stöldbegärliga saker vid parkering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Är bilradion stöldskyddad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Är bilen utrustad med startspärr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Förses bilen med rattkrycka vid parkering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3 Redskap

a) Är redskap, gräsklippare med mera märkta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns låsbart förvaringsutrymme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Förvaras huvudsäkringar till maskiner separat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Har bränsle drivna maskiner/redskap låsbart tanklock?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Finns maskinnummer sparade och lätt tillgängliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Checklista/egenkontroll

Egendomsskydd (s. 2/2)

2. Dokumentera

2.1 Dokumentation

VET EJ

JA

|

NEJ

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Finns förteckning över all egendom? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns kvitton sparade på all egendom? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Finns fotodokumentation på all egendom? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Är värdehandlingar och värdesaker säkert förvarade? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.2 Fritidshuset

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Ser någon till fritidshuset när du inte är där? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Finns godkända lås eller larm? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Är alla sladdar utdragna från TV, radio med mera? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Är huvudkranen till vattenledningen stängd? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Är vattenledningen, kopplingar och kranar täta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) Är vattensystem och varmvattenberedare tömda inför vintern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) Om vattnet inte stängs av, är innetemperaturen minst +15° C? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.3 Övrigt

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Förvaras tändare och tändstickor utom räckhåll för barn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

2.4 Olycksfall

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) Finns Första Hjälp-utrustning i hemmet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Vet alla i familjen var den finns? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Kontrolllista nr	Fastighet
Byggnad nr	Avser utrymme/rum
Datum	Kontrollant