



Checklista/egenkontroll

Vattensystemet (s. 1/2)

1. Badrum

1.1 Generellt

VET EJ		
JA		NEJ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Är badrummet byggt enligt gällande branschregler?

b) I så fall, finns detta dokumenterat?

1.2 Golvbrunn

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Har golvet fall mot golvbrunnen?

b) Är golvbrunnen lätt åtkomlig för rensning?

c) Är golvbrunnen godkänd i system med tätskiktet?

d) Tätar klämringen ordentligt mot tätskikt/plastmatta?

1.3 Ytskikt av kakel/klinker

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Är samtliga fogar hela och rena?

b) Är alla plattor hela?

c) Sitter plattorna fast utan "bomljud"?

d) Vet du om det finns ett godkänt tätskikt under plattorna?

1.4 Ytskikt av plastmatta

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Är alla skarvar hela och täta?

b) Sitter golvmattan fast utan "bomljud"?

1.5 Installationer

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Är alla rör synligt förlagda?

b) Är alla rör genomföringar i golv och väggar täta?

c) Är alla rör genomföringar i golv och väggar torra?

d) Är alla infästningar i väggar och golv tätade?

1.6 Ventilation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Är badrumsdörren försedd med luftintag i underkant?

b) Finns frånluftsventil i överkant vägg eller i tak?

c) Är frånluftsventil rensad senaste halvåret?

d) Finns fläktstyrd frånluft?

1.7 Fönster

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

a) Finns fönster i badrummet?

b) Är fönstret placerat inom 1 meter från dusch/badkar?

c) Är fönstrets karm och båge av trä?



Checklista/egenkontroll

Vattensystemet (s. 2/2)

	VET EJ		
	JA		NEJ
2. Allmänt			
a) Vet alla i familjen var huvudavstängningskranen finns?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är golvbrunnar och vattenlås rensade senaste halvåret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns fryssäker väggvattenutkastare till trädgårdsslangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är koppling och trädgårdsslang bortmonterade inför vintern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Har diskbänksskåpet vattentät botten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Egen brunn: Finns vattenanalys?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Varmvatten beredare			
a) Är spillvattenledningen kopplad till golvbrunn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är beredaren vattentätt uppställd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Emaljerad beredare: Är anoden bytt de senaste fem åren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Värmesystem			
a) Är radiatorrören tätade vid golvgenomföringar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vitvaror			
a) Är installationen utförd av en fackman?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är diskmaskin, kyl och frys placerade på vattentätt underlag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns lätt åtkomlig avstängningsventil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är slangar och anslutningar till vatten och avlopp täta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Är slangar och rör typgodkända och rätt klamrade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontrollista nr

Fastighet

Byggnad nr

Avser utrymme/rum

Datum

Kontrollant