

Système de protection contre la foudre

Annonce

Numéro de reconnaissance AIB

Commune _____ **BSA** (sera rempli par l'AIB)

Lieu, rue _____ **N° du bâtiment**

Coordonnée nord _____ **Coordonnée est**

Affectation _____

Propriétaire du bâtiment _____ **Entreprise spécialisée**

*Nom, prénom _____ *Pers. de contact

*Rue, n° _____ *Rue, n°

*CP, Lieu _____ *CP, Lieu

*N° de téléphone _____ *N° de téléphone

*e-mail (courriel) _____ *e-mail (courriel)

*Champs obligatoires

Le bâtiment doit être protégé contre la foudre (Rapport technique de protection incendie)

Description du système de protection contre la foudre

Dispositif de capture

Classe de protection contre la foudre

Dimensions du bâtiment en m Longueur Largeur Hauteur

Périmètre du bâtiment (mesuré à la bordure du toit) en m au total =

Masses métalliques sises sous le toit proches du dispositif de capture
(p. ex., les conduites d'eau et de chauffage central, les monte-charges, les ascenseurs, les élévateurs et souffleurs de foin, etc.)

-
-
- Divers :

Descentes naturelles

-
-
- Nombre =

Descentes artificielles

-
-
- Nombre =

Prise de terre

-
-

Mise à la terre par des électrodes en boucle

- Longueur totale de l'électrode de terre en boucle en m =
- Asphalte / Pavés à emboîtement (non isolés) en m =

Compensation par des pieux de terre

- Longueur à compenser en m
- Nombre (unité)
- Longueur de la mise à terre en m

Protection par des liaisons équipotentielles (canalisations métalliques telles que les conduites d'eau, de gaz, les conduits de chauffage urbain, de chauffage et de ventilation / les parties conductrices étrangères accessibles en l'état ordinaire d'utilisation)

-
-
-
-

Protection contre les surtensions (emplacement de montage / genre)

-
-
-
-

Remarques

Il convient de joindre un croquis. Pour les objets plus importants, il convient de joindre des plans et coupes correspondants. Le dessin de l'installation ne doit pas nécessairement être à l'échelle, mais doit refléter les proportions. Le calcul des compensations, des tiges de captage, des angles de repos et des écarts de séparation doit être joint à la présente.

Date

Signature de la
personne en charge

Système de protection contre la foudre – Attestation d'installation

Commune _____ **BSA**
(sera rempli par l'AIB)

Lieu, rue _____ **Bâtiment n°** _____

L'installateur confirme que l'installation est conforme à la Directive de prot. incendie de l'AEAI « Systèmes de protection contre la foudre », aux Documents fixant l'état de la technique d'Electrosuisse « SNR 464022 et SNR 464113 » et à la Notice explicative de protection incendie « Systèmes de protection contre la foudre » de l'Assurance immobilière Berne (AIB).

Il convient de joindre les documents suivants à l'Attestation d'installation :

- Attestation d'installation dûment remplie et signée
- Plans corrigés / actualisés montrant les points suivants :
 - Dispositifs de capture
 - Descentes
 - Prise de terre
 - Protection par liaison équipotentielle
- Calculs des compensations, des tiges d'interception, des angles de repos et des écarts de séparation
- Enregistrements des mesures / valeurs de résistance (il y a lieu de documenter par des photographies les points de séparation de mesures et les connexions inaccessibles).

Il convient de transmettre les documents par e-mail à brandschutz@gvb.ch ou par courrier postal à Assurance immobilière Berne, Division Prévention et Intervention, Papiermühlestrasse 130, 3063 Ittigen.

Conception _____ **Signature / Cachet**
Nom _____

e-mail (courriel) _____

Téléphone _____

Dispositif _____ **Signature / Cachet**
Nom _____

e-mail (courriel) _____

Téléphone _____

Descentes / Façades _____ **Signature / Cachet**
Nom _____

e-mail (courriel) _____

Téléphone _____

Prise de terre _____ **Signature / Cachet**
Nom _____

e-mail (courriel) _____

Téléphone _____

Responsable global du syst. de protection contre la foudre _____ **Signature / Cachet**
Nom _____

e-mail (courriel) _____

Téléphone _____

Système facultatif de protection contre la foudre – Contribution

Commune	BSA (sera rempli par l'AIB)
Lieu, rue	Bâtiment n°
Propriétaire bâtiment	
Prénom, nom	
Rue, n°	NPA, Lieu

Requête contribution financière

Remarque : la contribution ne peut être versée qu'au propriétaire (déterminant = Registre foncier) ou à un représentant officiel.

(Ne remplir que s'il s'agit d'un système posé volontairement)

Numéro IBAN	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Titulaire du compte	_____																					
N° du contrat	_____																					

Date	Signature du requérant
_____	_____

Approbation du propriétaire du bâtiment (si le requérant n'est pas identique)

J'accepte / Nous acceptons le paiement au titulaire du compte mentionné ci-dessus.

Date	Signature valide du / des propriétaire(s)
_____	_____

Les contributions ne peuvent être versées que si le formulaire de demande est dûment rempli.

Veillez laisser ce champ vide (sera rempli par l'AIB)

Somme assurée	Contribution
_____	_____
Contrôlé le	Défectuosités <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
_____	_____
Date	Visa Inspecteur
_____	_____
<input type="checkbox"/> Contribution confirmée	Visa / Date
_____	_____