



FORMULÁRIO AXA XL Risk Consulting

NOTIFICAÇÃO DE INTERRUÇÃO DE SISTEMAS

AXA XL Risk Consulting
Europe/UK
RSVP Program
Phone: +1 800 243 8222

E-mail: RSVP_EUROPE@axaxl.com

*Obrigatório

*CLIENTE: REF. SISTEMA DE INTERRUÇÃO AXA XL:
*LOCAÇÃO: REF. DO CLIENTE:
(Endereço, cidade, país)
*RELATOR: REF. DA LOCAÇÃO:
(Nome/Título)
*E-MAIL: TELEFONE:

DETALHES DA INTERRUÇÃO *(avisar com 48 horas de antecedência, se possível)*

*TIPO:
*CATEGORIA DA INTERRUÇÃO:
*RAZÃO PARA O FECHAMENTO:
*DESCREVA (Ref. sistema, zona do edifício):
*Início do fechamento: Hora do início:
(Dia/Mês/Ano) (HH: MM)
*Previsão do fim do fechamento: Hora termino previsto:
(Dia/Mês/Ano) (HH: MM)

INTERRUPÇÃO DE GRANDE PORTE *(se uma das seguintes opções se aplica, marque-a)*

- Mais de um sistema de sprinkler (chuveiro automático) está desativado.
- Duração prevista para superar 24 horas.
- Fornecimento de água inteiramente interrompido (afetando sprinklers e/ou oferta de hidrantes)
- Necessidade de trabalhos a quente no âmbito da área interrompida (não recomendado).

PRECAUÇÕES TOMADAS:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Usa da etiqueta de fechamento AXA XL | <input type="checkbox"/> Interrupção dos trabalhos de soldagem e corte a quente |
| <input type="checkbox"/> Notificação do chefe do departamento | <input type="checkbox"/> Proibição de fumar |
| <input type="checkbox"/> Interrupção de operações de risco | <input type="checkbox"/> Notificação dos bombeiros |
| <input type="checkbox"/> Mangueiras carregadas e extintores | <input type="checkbox"/> Serviço de vigilância |
| <input type="checkbox"/> Notificação da central de alarmes | <input type="checkbox"/> Informação dos serviços de emergência/Bombeiros da planta |
| <input type="checkbox"/> Execução continua dos trabalhos | <input type="checkbox"/> Disponibilização de bujões e tampões para tubos... |
| <input type="checkbox"/> Previsão de conexão de emergência | |
| <input type="checkbox"/> Outros (Explique) _____ | |

Ao receber este formulário, AXA XL Risk Consulting comunicará o recebimento mediante uma resposta por e-mail e fará recomendações adicionais (se necessárias), para interrupções de maior porte.

RESTABELECIMENTO DO SERVIÇO: *(complete esta seção e mande por e-mail quando a interrupção for restabelecida)*

Data do restabelecimento: Hora de restabelecimento:
(Dia/Mês/Ano) (HH: MM)