

SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

SISTEMAS DESACTIVADOS: FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN Y RESTABLECIMIENTO

| | | |
|---------------------------|--|--|
| REMITENTE: | | DESTINATARIO: |
| NOMBRE Y APELLIDO: | | |
| EMPRESA: | | |
| NOMBRE DE LA PLANTA: | | |
| DIRECCIÓN: | | Allianz Risk Consulting |
| CIUDAD, ESTADO/PROVINCIA: | | E-mail: impairments@allianz.com |
| CÓDIGO POSTAL: | | |
| PAÍS: | | |
| TELÉFONO: | | |

Por favor, la Parte A cuando notifique la desactivación inicialmente. Una vez que se restablezca el sistema, complete la Parte B y envíe este formulario.

Parte A: Notificación de Desactivación

Envíe la notificación a Allianz sólo cuando la desactivación a exceder 10 horas. Notifíquenos por lo menos 48 horas antes de iniciar una desactivación. En de por favor con urgencia y brevedad posible.

| | |
|--|------------|
| CLASE DE DESACTIVACIÓN: | EMERGENCIA |
| EQUIPO DESACTIVADO: | |
| AREA(S) AFECTADA: | |
| RAZÓN LA DESACTIVACIÓN: | |
| FECHA DE DESACTIVACIÓN (MES/ DÍA/AÑO) Y HORA: | |
| FECHA Y HORA DE RESTABLECIMIENTO: | |

| PRECAUCIONES IMPLEMENTADAS: (POR FAVOR CONTESTAR LOS OCHO PUNTOS SIGUIENTES) | SI | NO |
|--|----|----|
| 1. Se ha notificado a los supervisores del área, seguridad, brigada de planta y gente de mantenimiento acerca de la desactivación, el riesgo que conlleva y las precauciones necesarias? | | |
| 2. Se han prohibido todas las actividades peligrosas en el área, incluyendo soldadura y otros trabajos con fuego, uso de líquidos inflamables, etc.? | | |
| 3. Se ha prohibido fumar en el área? | | |
| 4. Se protección móvil o temporal contra incendios (extintores, mangueras, conexiones temporales? (También describa en palabras en Sección de Comentarios abajo) | | |
| 5. Existe vigilancia continua en el área ya sea por empleados o de seguridad? | | |
| 6. Se ha notificado al departamento de bomberos? | | |
| 7. Se ha notificado a la compañía o departamento que supervisa las alarmas de incendio? | | |
| 8. Se planea trabajar hasta que el sistema desactivado esté restablecido? | | |
| COMENTARIOS | | |

Parte B: Restablecimiento del Sistema

Envíe la notificación a Allianz sólo cuando la desactivación va a exceder 10 horas. Notifíquenos por lo menos 48 horas antes de iniciar una desactivación planeada. En por favor con urgencia y brevedad posible.

| | |
|--------------------------|--|
| Restablecimiento: y Hora | |
| Comentarios: | |