

Anlageformular 2018

Wir bitten Sie, uns das Anlageformular unterschrieben zurückzusenden (per Post oder E-Mail) und die Erklärungen zum korrekten Ausfüllen zu beachten. Bei Fragen stehen wir Ihnen unter info@ikss.ch oder telefonisch +41 33 972 30 00 gerne zur Verfügung.

IKSS-Nr.	Typ	Name
----------	-----	------

Inhaber Betriebsbewilligung (zwingend)

Diese Adresse entspricht der kantonalen Betriebsbewilligung und kann nicht mit diesem Formular geändert werden. Soll die Betriebsbewilligung auf eine neue Person übertragen werden, so ist diese Mitteilung schriftlich (per Post oder E-Mail) der kantonalen Aufsichtsbehörde und der Kontrollstelle IKSS zuzustellen.

Firma	_____	
c/o	_____	
Name	Vorname	_____
Strasse	_____	
Postfach	PLZ	_____
Ort	Telefon	_____
Mobile	Fax	_____
E-Mail	_____	

Verantwortliche Person (zwingend)

Diese Person ist zwingend eine natürliche Person und die Ansprechperson vor Ort, welche für die Anlage technisch zuständig ist. An sie können sich die Nutzer der Anlage wenden, falls ein technisches Problem vorhanden ist. Bei den Schrägaufzügen ist die verantwortliche Person als Ansprechperson ohne technische Zuständigkeit zu melden, sofern ein gültiger Servicevertrag mit einer Fachfirma vorhanden ist.

Name	Vorname	_____
Strasse	_____	
Postfach	PLZ	_____
Ort	Telefon	_____
Mobile	Fax	_____
E-Mail	_____	

Stellvertreter (zwingend)

Diese natürliche Person vertritt die verantwortliche Person bei deren Abwesenheit. Sie muss entsprechend instruiert sein.

Name	Vorname	_____
Strasse	_____	
Postfach	PLZ	_____
Ort	Telefon	_____
Mobile	Fax	_____
E-Mail	_____	

Korrespondenzadresse (bei Bedarf)

Diese Eingabe ist nur vorzunehmen, sofern die Daten von der Adresse des Inhabers der Betriebsbewilligung abweichen. Wird diese Adresse leer gelassen, so übernehmen wir automatisch die Angaben von der Adresse des Inhabers der Betriebsbewilligung. An die Korrespondenzadresse gelangen sämtliche Unterlagen (Briefe, Betriebsbücher, etc.).

Firma	_____	
c/o	_____	
Name	Vorname	_____
Strasse	_____	
Postfach	PLZ	_____
Ort	Telefon	_____
Mobile	Fax	_____
E-Mail	_____	

Rechnungsadresse (bei Bedarf)

Diese Eingabe ist neu und nur vorzunehmen, sofern die Daten von der Korrespondenzadresse abweichen. Werden diese Felder leer gelassen, so übernehmen wir automatisch die Angaben von der Korrespondenzadresse. Sollte sich diese Adresse von der Korrespondenzadresse unterscheiden, senden wir die Rechnung an die Rechnungsadresse und die Korrespondenz an die Korrespondenzadresse.

Firma	_____	
c/o	_____	
Name	Vorname	_____
Strasse	_____	
Postfach	PLZ	_____
Ort	Telefon	_____
Mobile	Fax	_____
E-Mail	_____	

Die unterzeichnende verantwortliche Person bestätigt, die Sorgfaltspflicht betreffend Zustand Betrieb und Instandhaltung wahrzunehmen:

- ✓ die aktuellen Betriebs- und Instandhaltungsanweisungen zur Kenntnis genommen zu haben und diese einzuhalten, resp. diese von einer qualifizierten Firma ausführen zu lassen.
- ✓ die Meldepflicht bei Betriebsstörungen und Unfällen zur Kenntnis genommen zu haben (Kanton sowie Kontrollstelle IKSS). Ein Formular kann bei der Kontrollstelle IKSS angefordert werden.
- ✓ ein Wechsel des Inhabers der Betriebsbewilligung, der verantwortlichen Person sowie des Stellvertreters der kantonalen Aufsichtsbehörde und der Kontrollstelle IKSS zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift verantwortliche Person
