



# FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO AXA XL Risk Consulting

AXA XL Risk Consulting  
Americas/Central & South  
Programa RSVP  
Teléfono: +1 972-383-7161

E-mail: [RSVP\\_AMERICAS@axaxl.com](mailto:RSVP_AMERICAS@axaxl.com)

## \*Obligatorio

\*CLIENTE: Nº SUSPENSIÓN SERVICIO AXA XL:  
\*LOCALIZACIÓN: Nº DE CUENTA:  
(Dirección, ciudad, país)  
\*INFORMA: Nº DE SITUACIÓN:  
(Nombre/Puesto)  
\*E-MAIL: Nº TELÉFONO:

---

### DETALLES DE LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO (aviso con 48 de antelación, si es posible)

\*TIPO: \*CLASE DE SUSPENSIÓN :  
\*MOTIVO DEL CIERRE:  
\*DESCRIBA (Ref. Sistema, Zona del edificio):  
\*Fecha de inicio: Hora de inicio:  
(DD/MM/AAAA) (HH:mm)  
\*Fecha prevista de restablecimiento: Hora prevista de restablecimiento:  
(DD/MM/AAAA) (HH:mm)

### SUSPENSIÓN DEL SERVICIO GRAVES (marque la casilla si procede alguno de los puntos siguientes)

- Está cerrado más de un sistema de rociadores.  La duración prevista es de más de 24 horas.  
 Está cerrado todo el suministro de agua (afectando al suministro de rociadores y/o a las bocas de incendio).  
 Es necesario realizar trabajos con calor dentro de la zona sin servicio (no se recomienda).

---

### PRECAUCIONES TOMADAS:

- |                                                                       |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uso de etiquetas de cierre AXA XL            | <input type="checkbox"/> Interrumpir los trabajos de soldadura y corte en caliente |
| <input type="checkbox"/> Informar al Jefe de departamento             | <input type="checkbox"/> No fumar                                                  |
| <input type="checkbox"/> Interrumpir las operaciones peligrosas       | <input type="checkbox"/> Informar a los bomberos                                   |
| <input type="checkbox"/> Tener cargadas las mangueras y extintores    | <input type="checkbox"/> Personal de vigilancia                                    |
| <input type="checkbox"/> Informar a la empresa de seguridad (alarmas) | <input type="checkbox"/> Informar a servicios de emergencia/bomberos de planta     |
| <input type="checkbox"/> Continuación del trabajo                     | <input type="checkbox"/> Disponibilidad de tapones/cierres/etc. de manguera        |
| <input type="checkbox"/> Conexión de emergencia prevista              |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Otras (Describir) _____                      |                                                                                    |

**Al recibir este formulario, AXA XL Risk Consulting acusará recibo mediante una respuesta por e-mail o fax y le dará nuestras recomendaciones adicionales (si las hay), para casos de suspensión del servicio GRAVES.**

---

**RESTABLECIMIENTO DEL SERVICIO:** (Rellene este apartado y envíelo por correo electrónico cuando el servicio esté restablecido).

Fecha de restablecimiento: Hora de restablecimiento:  
(DD/MM/AAAA) (HH:mm)