



## AXA XL Risk Consulting

### MODULO NOTIFICA DI MESSA FUORI SERVIZIO

E-mail: [RSVP\\_EUROPE@axaxl.com](mailto:RSVP_EUROPE@axaxl.com)

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

#### \*Obbligatorio

\*CLIENTE: FUORI SERVIZIO AXA XL N°:  
\*SITO: ACCOUNT N°:  
(Indirizzo, località, paese)  
\*SEGNALATO DA: ID SITO N°:  
(Nome/Titolo)  
\*E-MAIL: TELEFONO:

---

#### DETTAGLI DELLA MESSA FUORI SERVIZIO *(preavviso di 48 ore se possibile)*

\*TIPO:  
\*CLASSE DI FUORI SERVIZIO:  
\*MOTIVAZIONE DEL FUORI SERVIZIO:  
\*DESCRIZIONE (ID del sistema, Area dell'edificio):

\*Data inizio: (GG/MM/AAAA) Orario di inizio: (HH:mm)  
\*Data di ripristino prevista: (GG/MM/AAAA) Ora di ripristino prevista: (HH:mm)

#### FUORI SERVIZIO PIÙ RILEVANTI *(selezionare le caselle relative ai casi eventualmente previsti)*

- Fuori servizio di più di un impianto sprinkler.  Durata prevista superiore alle 24 ore.  
 Interruzione dell'intera fornitura idrica (riguardante l'alimentazione degli sprinkler e/o degli idranti)  
 Necessità di lavori a caldo all'interno dell'area interessata dal fuori servizio (sconsigliato).

---

#### PRECAUZIONI ADOTTATE:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Impiego di cartellini di fuori servizio AXA XL | <input type="checkbox"/> Interruzione di lavori di saldatura, taglio e a caldo |
| <input type="checkbox"/> Notifica ai capi reparto                       | <input type="checkbox"/> Smettere di fumare                                    |
| <input type="checkbox"/> Cessazione delle lavorazioni pericolose        | <input type="checkbox"/> Notifica ai vigili del fuoco                          |
| <input type="checkbox"/> Manichette ed estintori pronti/carichi         | <input type="checkbox"/> Servizio di vigilanza                                 |
| <input type="checkbox"/> Notifica alla società di vigilanza             | <input type="checkbox"/> Notifica al gruppo d'intervento emergenze/incendi     |
| <input type="checkbox"/> Lavoro continuo                                | <input type="checkbox"/> Tappi/raccordi/ecc. delle tubazioni                   |
| <input type="checkbox"/> Collegamento di emergenza pianificato          |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____                      |  |

***Alla ricezione di questo modulo AXA XL Risk Consulting risponderà con un messaggio e-mail di risposta e fornirà eventuali raccomandazioni supplementari per i casi di fuori servizio PIÙ RILEVANTI.***

---

#### RIPRISTINO DEL SERVIZIO: *(compilare questa sezione e trasmetterla per e-mail al termine del fuori servizio.)*

Data di ripristino: (GG/MM/AAAA) Orario di ripristino: (HH:mm)