

Anlageformular **SCHRÄGAUFZÜGE**

Wir bitten Sie, uns das Anlageformular bei allfälligen Änderungen unterschrieben zurückzusenden (per Post oder E-Mail)
Bei Fragen stehen wir Ihnen unter info@ikss.ch oder telefonisch +41 33 972 30 00 gerne zur Verfügung.

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

Inhaber Betriebsbewilligung (zwingend)

Diese Adresse entspricht der kantonalen Betriebsbewilligung. 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. Sofern sich nur die Verwaltungsadresse ändert, darf dies mit diesem Formular gemeldet werden.

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

Ansprechperson (zwingend)

Bei den Schrägaufzügen ist eine Ansprechperson ohne technische Zuständigkeit zu melden, sofern ein gültiger Servicevertrag mit einer Fachfirma vorhanden ist.

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

Stellvertretung

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

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

Die unterzeichnende 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 Ansprechperson sowie der Stellvertretung der kantonalen Aufsichtsbehörde und der Kontrollstelle IKSS zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift Ansprechperson
