

Kvalitetsdokument

Egenkontroll enligt BBV 15:1, Bygggeramikrådets Branschregler för våtrum

Behörig entreprenör Eslövs Kakel AB
Bygggeramikrådets behörighetsnummer 200413202 Org.nummer 556982-3866
Ansvarsförsäkring i försäkringsbolag Länsförsäkringar
Objekt M4B-1302 - Brf Styrbord på Limhamn
Beställare Serneke Sverige AB
 Nyproduktion Renovering
Arbetena utförda under tiden från 2020-03-25 till 2020-05-13

Av Bygggeramikrådet godkända tätskiktssystem enligt BBV, Bilaga C

<input checked="" type="checkbox"/> Golv	Tillverkare/Leverantör <u>PCI</u>	Systembenämning <u>VTg</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Vägg våtzon 1	Tillverkare/Leverantör <u>PCI</u>	Systembenämning <u>VTvF</u>
<input checked="" type="checkbox"/> Vägg våtzon 2	Tillverkare/Leverantör <u>-</u>	Systembenämning <u>-Målat</u>

Egenkontrollen innefattar följande kontrollpunkter med hänvisning till kapitel 6:533 i Boverkets byggregler, BFS 2011:6 med ändringar t.o.m BFS 2015: 3, BBR

- Underlagen uppfyller branschreglernas krav. Golv: Ja Nej Vägg: Ja Nej Om "Nej", förtydliga nedan.
- Lutning på golv mot golvavlopp uppfyller branschreglernas krav (1:50–1:150/1:100–1:200) innan tätskikt applicerats. Ja
- Har ny typgodkänd golvbrunn installerats eller är befintlig golvbrunn typgodkänd och intakt Ja
- Ny golvbrunn monterad av annan entreprenör Ja
- Golvbrunnen är fast monterad, korrekt placerad och i nivå med tätskiktet Ja
- Tätskiktsarbetet är utfört enligt aktuell monteringsanvisning Ja
- Finns andra genomföringar i tätskikt än avlopp i golvet? Ja Nej Om "Ja", förtydliga nedan.

Övriga upplysningar/eventuella avvikelser från Bygggeramikrådets Branschregler för Våtrum, BBV
Vägg våtzon 2 utförd av målningstentreprenör.

Namn på behörig platsättare som applicerat tätskiktet Fitim Omega
(Fylls i vid konsumententreprenad)

Våtrumsansvarig arbetsledare Mentor Reznici



Ort och datum Eslöv 2020-06-22

Namnsteckning

Dokumentet avser (ange antal) 1

våtrum. Se 9.3.1 i BBV.

Bilaga A (original) och monteringsanvisning till Beställare

Kopia och monteringsanvisning till Nyttjare/Boende Behörigt företag



Egenkontroll våtrumsmålning

Måleriobjekt och Entreprenör

Entreprenör

Företagsnamn **ERA Måleri AB**
 Projektansvarig **Agron Musa**
 Telefon **0735-003574**

Kund

Beställare av arbetet **Semeke Bygg AB** Byggnadsföretag i Helsingborgs kommun, i stadsråtsförening
 Kontaktperson **Johan Carlsson**
 Telefon **0707-345857**

Måleriobjekt

Adress **Limhamn stationsväg Malmö** Objektnummer
 Läge Hög plan, bänhet, rum etc. **Lgh.nr 1302 M4B**

Material

Målningsystem för våtrum

	Märke och producent	Kulör/mönster
Tak VA	Timantti 20	s 0500-n
Vägg VA	Timantti 20	s 0500-n
Vägg VT	Timantti 20	s 0500-n /slät

Fuktsäkerhetsprojektering

	Entreprenör	Kund
Beställare för objektet känner till krav gällande fuktsäkerhetsprojektering.	Namn/teckning <i>Agron Musa</i>	Namn/teckning

Ventilation

	Kund
Våtrumssystemet uppfyller endast branschkraven om ventilation i utrymmet är fullgod (mekanisk eller annan typ) och vid normalt bruk av våtrum. Beställare signerar att denne känner till förutsättningarna.	Namn/teckning

Målningsförutsättningar

Beskrivning av arbetet

OBS! Fylls före arbetets start

En enkel skiss över våtrummet ska bifogas. Väggarna ska numreras och dusch, bad och handfat märks. Inga måttuppgifter krävs.

Egenkontroll våtrumsmålning

Måleriprojekt våtrum

Målningsförutsättningar

Yta ¹	Väggmaterial ²			Vägg		Våtzon		Ursprungligt yttskikt ³				Fuktsäkerhetsprojektering
	1	2	3	Ytter	Inner	VT	VA	A	B	C	D	
1		X			X	X		X				
2		X			X		X	X				
3	X				X	X		X	X			
4	X				X	X		X	X			
5												
6												
7												
Tak												

Målningsvillkor

	Ja	Nej		Ja	Nej
Temp. >15°C vid vävsättning och spackling	X		Avstånd rör och håltagning max 1 mm	X	
Temp. >10°C vid målning	X		Tillräcklig åtkomst runt rör (> 40 mm)	X	
Underlaget är torrt och rent, hinderfritt	X		Anslutande tätskikt sitter fast bra	X	
Rör fria från täckbricka eller stös	X				

Befintliga yttskikt och anslutning mot dessa

	Plast	Keramik	Annat		Ja	Nej
Golv	X			Vägg, golvmatta eller synligt tätskikt överlappas med >30 mm	X	
Vägg	X					

Förbehandling

	Vid ⁴	Yta ¹								
		1	2	3	4	5	6	7	Tak	
Befintlig väggbeklädnad avlägsnad	Renov.									
Underbehandling	Nytt	X	X	X	X					X
Rengöring av underlag	Allt	X	X	X	X					X
Tvättning enligt utförandeanvisning	Renov.									
Skrapning	Renov.									
Mattslipning av lackfärgsytor	Renov.									
Spackling (våtrumsspackel)	Renov.									
Damm o lösa partiklar avlägsnas	Allt	X	X	X	X					X
Förlimning	Allt	X	X	X	X					X
Tätning av genomföringar	Allt	X	X	X	X					X
Fogning av takvinkel	Allt	X	X	X	X					X
Fogning av väggvinkel	Allt	X	X	X	X					X

1. Yta enligt bifogad skiss

2. Väggmaterial, gruppering med avseende på fuktåtlighet

1. Betong, lättbetong, oorganisk skiva, glasfiberförstärkt gipsskiva utan kartong.

2. Kartongklädd gipsskiva (ren och tor)

3. Kartongklädd gipsskiva (smutsig eller fuktskadad), träbaserad skiva, okända material.

Grupp 3 rekommenderas EJ av MVK som väggmaterial i våtrum

3. Ursprungligt yttskikt

A. Yttskikt saknas

B. Tidigare målat

C. Kake!

D. Plastmatta

4. Förbehandling gäller vid

Renov. = yttskikt som renoveras

Nytt = nya yttskikt

Allt = både nya och renoverade yttskikt

Väggbeklädnad = mattor, våtrumstapeter, kakel

Egenkontroll våtrumsmålning

Måleriprojekt våtrum, forts.

Målning och efterbehandling

	Ja	Nej	Avvikelser
Målning enligt utförandeansvisning	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tätning av genomföringar	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tätning av infästningar	<input checked="" type="checkbox"/>		

Slutkontroll

	Ja	Nej	Kommentarer
Friställen förekommer inte	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tätning av genomföringar är korrekta	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tätning av infästningar är korrekta	<input checked="" type="checkbox"/>		
Lim- och/eller färgrester borttagna	<input checked="" type="checkbox"/>		

Egenkontroll utförd

Dokument lämnade till

	Beställare	Hyresgäst
Egenkontroll	<input checked="" type="checkbox"/>	
Skötselråd och underhållsinstruktioner		
Fuktsäkerhetsprojektering		
Utförandeansvisning	<input checked="" type="checkbox"/>	
Produktfakta el. säkerhetsdatablad	<input checked="" type="checkbox"/>	

Ansvarig mätare

Ort och datum *Malmö 20/05-2020*

Namn-
förtydligande **Agron Musa**

Namn-teckning *Agron Musa*

KV-Styrbord Lgh.nr 1302. M4B

