Avtal/ansökan för återuppbyggnad efter vattenskada i bostadsrättslägenhet i Brf Hammarby Strand.

Detta formulär ska användas om återuppbyggnad <u>ej</u> ska utföras av styrelsen anlitad entreprenör utan av bostadsrättshavaren anlitad entreprenör.

========== ==========

1. Lägenhetsinnehavarens namn, adress och lägenhetsnummer (3-siffriga):

.....

2. Detaljerade avvikelser från nuvarande utförande om ändring sker vid återuppbyggnad

……..……..

……..……..

……..…….

Markera också aktuellt alternativ nedan:

- ☐ Ändrad placering golvbrunn/WC/handfat i bad/dusch/toalett (bilning: visas på ritning).
- ☐ Ändring av vattenledning i våtrum eller kök (om ny placering ska detta visas på ritning)
- ☐ Utanpåliggande vattenledning ☐ Annan typ av vattenledning: ….....
- ☐ Byte spiskåpa. Intyg visande rätt inställt luftflöde ska lämnas av entreprenör
- ☐ Installation kolfilterfläkt (krav: ny ventil istället för spiskåpa, ny ventilationskontroll)
- ☐ Annan ändring av ventilation (visas på ritning) ….....……....

Bostadsrättsinnehavaren ansvarar för och bekostar alla ev. erforderliga myndighetstillstånd (t.ex. bygglov) och andra tillstånd som behövs för åtgärden, innebärande att sådana finns innan åtgärden påbörjas samt att de bibehålls så länge de behövs. Om Föreningen skulle drabbas av kostnader p.g.a. åtgärden, ska bostadsrättsinnehavaren ersätta Föreningen för dessa.

3. Arbetet utförs av: ….....….
Adress: .....

Kontaktperson: …..... Tel: ..... Mobiltel: .....

4. Återuppbyggnadens startdatum: …..... **Slutdatum**: ….....

5. Ansvarsbevis och entreprenörsbehörighet, <u>till föreningen med ansökan innan start</u>

- ☐ Ansvarsbevis från entreprenör gällande betald ansvarsförsäkring
- ☐ Säker Vatten behörighet, utfärdat för: ….....
- ☐ Våtrum (GVK/BKR) behörighet, utfärdat för ….....
- ☐ Ventilation kontroll utföres av: ….....

6. Jag bekräftar härmed att jag är medveten om de regler och anvisningar som gäller för min ombyggnation enligt ”Ombyggnad och renovering” på hemsidan, att besiktningar enligt sida 2 ska göras, begärd dokumentation tillställas styrelsen samt informera styrelsen när allt är klart.

....……

Underskrift bostadsrättsinnehavare Namnförtydligande bostadsrättsinnehavare

Datum: ..... Tel: ……... Email: ……

Styrelsens beslut och underskrift, se sida 2 i detta dokument. Både sida 1 och 2 skickas in.

Styrelsens beslut och kompletterande krav

1. Beslut

Återuppbyggnad av lägenhet …….. i Brf Hammarby Strand enligt beskrivning i avtal/ansökan sid. 1 inkl. bilagor har beviljats av styrelsen den …….
Markerade punkter i avsnitt 2 och 3 samt ev. anmärkningar i avsnitt 4 måste uppfyllas.

2. Besiktning/syn

	Åtgärd	Beställs av	Betalas av
☐	A. Kontroll av rördragning före stomklart samt eventuell ny armering innan igengjutning ska utföras av certifierad besiktningsman. OBS! Informera styrelsen i god tid (minst 1 arbetsvecka) innan besiktning ska utföras. *Arbetet får ej fortgå innan besiktningen är gjord.*	Bostadsrätts-föreningen	Bostadsrätts-föreningen
☐	B. Kontroll av tätskiktet ska utföras av certifierad besiktningsman*. *Besiktningskopia till styrelsen*.	Bostadsrätts-havaren	Bostadsrätts-havaren
☐	C. Besiktning/syn med dokumentation av genomförd renovering/ombyggnad utförs av besiktningsman*. *Besiktningskopia till Styrelsen*	Bostadsrätts-havaren	Bostadsrätts-havaren

*Besiktningsmän hittas på http://sbr.se/sok-besiktningsman/entreprenadbesiktning/.
Välj Sektor ”VVS” samt bocka för ”Utför uppdrag åt privatpersoner”.

3. Dokumentation från entreprenör som ska lämnas till föreningen

☐ A. Våtrumsarbeten badrum/toalett: Behörighet GVK/BKR. *Intyg gällande utfört arbete*
☐ B. Vattenledningsarbeten i badrum/toalett: Behörighet Säker Vatten. *Intyg gällande utfört arbete.*
☐ C. Vattenledningsarbeten i kök: Behörighet Säker Vatten. *Intyg gällande utfört arbete.*
☐ D. Ventilation: *Intyg gällande inställt luftflöde för ny spiskåpa och/eller andra berörda kontrolldon/luftventiler.*

4. Övriga krav

….....
….....
….....
….....
…….

Stockholm den ….....
För styrelsen

....