



Checklista/egenkontroll

Inbrottsskydd

1. Larm

	JA	VET EJ	NEJ
a) Är bostaden utrustad med godkänt larm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns ytterbelysning med rörelsedetektor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Dörrar

a) Är bostaden utrustad med säkerhetsdörr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Har ytterdörrar och altandörrar godkända lås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Är ytterdörren försedd med tvåfunktionslås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är ytterdörrar och altandörrar stiftade i bakkant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Har ytterdörrar och altandörrar godkänt brytskydd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Fönster

a) Har samtliga fönster godkända fönsterlås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns fönstergaller på lågt placerade fönster?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontrolllista nr	Fastighet
Byggnad nr	Avser utrymme/rum
Datum	Kontrollant