

# FG-attest for lekkasjestoppere

<b>Kunde/Eier</b>	<b>Forsikringsselskap</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Monteringsadresse, G.nr, b.nr</b>	
<input type="text"/>	
<b>Installatør/montør og firma</b>	
<input type="text"/>	
<b>Produkt navn/type</b>	
<input type="text"/>	
Kunde/eier har fått opplæring og mottatt bruksanvisning      JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
FG-attesten er fylt ut, dato og navn:	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

FG-attest kan sendes til aktuelt forsikringsselskap.