

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT INSTALLERA EGEN DISKMASKIN**

<b>Hyresvärd:</b>			
<b>Hyresgäst:</b>	Namn		Personnummer
	Gatuadress		Postadress
	Telefon dagtid	Telefon mobil	E-postadress
<b>Bostadslägenhet:</b>	Objektnummer		

- Alla anslutningar av el, vatten och avlopp ska utföras av fackman. Eluttaget ska vara jordat.
- Diskmaskinen ska stå på ett vattentätt underlägg som täcker hela golvet under maskinen. Underlägget ska ha uppvikta kanter så att vattnet syns om ett läckage skulle ske.
- Diskmaskinen får enbart placeras under en köksbänk. En bänkdiskmaskin får enbart placeras på diskbänken, där vattnet kan avledas till dishon om ett läckage skulle ske.
- Diskmaskinen ska anslutas till en köksblandare med uttag för avstängning. Avstängningen ska vara väl synlig.
- Hyresgästen ska underhålla och kontrollera diskmaskinen samt ska vid varje tillfälle efter användandet stänga av vattnet till diskmaskinen.
- Hyresgästen ansvarar i sin helhet för reparationer, underhåll och utbyte av installerad diskmaskin.
- Vid avflyttning ska hyresgästen på egen bekostnad ta bort diskmaskinen och återställa lägenheten i ursprungligt skick. Om t ex skåp har tagits bort för att installera diskmaskinen ska skåpet återställas vid avflyttning samt vatten- och avloppsanslutningar proppas.
- För skada på fastigheten eller tredje man som diskmaskinen med tillhörande installationer kan förorsaka är hyresgästen ensam ansvarig. Hyresgästen ansvarar även för skada på diskmaskinen med tillhörande installationer.
- Tänk på att du som hyresgäst är ansvarig för att installationen är fackmässigt utförd så att din hemförsäkring täcker eventuella skador.

**Skriv ut två exemplar av ansökan**

Underteckna båda exemplaren och skicka dem därefter till oss. När vi har fattat beslut skickar vi tillbaka ett exemplar av ansökan till dig undertecknad av oss.

Genom att skriva under ansökan intygar du även att du innehar hemförsäkring.

**Underskrifter**

Ort och datum	Namnsteckning hyresgäst
	Namnförtydligande

Hyresvärdens beslut:

- Godkänd  
 Ej godkänd, installation är inte tekniskt möjligt

Ort och datum	Namnsteckning Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna / Solnabostäder AB
---------------	--

**Bostadsstiftelsen Signalisten i Solna**

**Postadress**

Box 1104, 171 22 Solna

**Telefon**

08-705 22 00

**E-post**

kundservice@signalisten.se

**Webb**

www.signalisten.se

**Org. nummer**

815200-1148