



# Säkerhetsbidrag

## överspänningskydd

Har du installerat överspänningskydd för el- och teleutrustning i din villa eller fritidshus som uppfyller nedanstående kriterier, kan du söka säkerhetsbidrag hos oss.

### Intyg från auktoriserad elinstallatör (fylls i av installatören)

Instruktion till elinstallatör om LF Dalarnas installationskrav för överspänningskydd.

- Installerat överspänningskydd skyddar bostadshuset alla elinstallationer samt elektriska produkter.
- Skyddet sitter vid bostadshuset mätarskåp, alternativt vid bostadshuset elcentral.
- Skyddet består av grov- eller mellanskydd (skyddet bör monteras i plåtkapsling).
- Teleledning är demonterat minst 1-2 meter från fastighet, alternativt skyddat med teleskydd.
- Installationen är gjord av auktoriserad elinstallatör.
- Elinstallatören har informerat fastighetsägaren om överspänningskyddets funktion och drifrutiner.

För att säkerställa att våra krav är uppfyllda måste auktoriserad elinstallatör skriftligt intyga detta.  
Vid frågor kontakta LF Dalarnas Trygghetstekniker på 023-930 00.

\_\_\_\_\_  
Elinstallatörens firma och organisationsnummer

\_\_\_\_\_  
Ort och datum

\_\_\_\_\_  
Elinstallatörens underskrift

### Vilken typ av skydd ska jag välja?

- För villa i tätort gäller mellanskydd el/tele vid inkommande ledningar till exempel mätarskåpet.
- För landsbygd och gles bebyggelse med luftledningsnät gäller skydd i minst två steg, grov- och/eller mellanskydd tillsammans med teleskydd.

### Säkerhetsbidrag

Du ska ha boendeförsäkring för att få söka säkerhetsbidraget på 2 200 kr. Bidraget gäller för villor och fritidshus

### Ansökan skickas till

Dalarnas Försäkringsbolag  
Avdelning Trygghetstjänster  
Box 3  
791 21 Falun

Du kan även mejla din ansökan till [trygghetstjanster@dalarnas.se](mailto:trygghetstjanster@dalarnas.se)

**Observera** att du ska bifoga kopia på faktura eller kvitto på produkt och eventuell elinstallation när du skickar in din ansökan.

### Fylls i av försäkringstagaren

Namn

E-post

Personnummer

Tfn dagtid

Fastighetsbeteckning

Kontonummer (för insättning av bidrag)

Internt DF 4630-690

Datum:

Belopp:

Attest: