



Vereinigte Schiffs-Versicherung V.a.G.  
Seelhorststraße 7  
30175 Hannover

## Revision Schiffsdieselmotoren

### Vom Versicherungsnehmer auszufüllen:

Maschinenhersteller >		
Maschinentyp >	Baujahr > 	Fabr.-Nummer >
Gesamtbetriebsstunden >	Zeitpunkt der letzten Revision >	Betriebsstunden seitdem >
Welche Arbeiten wurden damals erledigt?		
.....		
.....		
.....		
.....		
Durch welche Werkstatt?		
Name >		
Ort >		

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Daten.

Ort, Datum, Unterschrift > <b>X</b>
--



**Von der Werkstatt auszufüllen:**

**1. Ergebnis der Sichtkontrolle (äußerlich und von innen)**

.....  
.....  
.....

**2. Ergebnis der endoskopischen Brennraumuntersuchungen**

Zyl.1 >	Zyl.9 >
Zyl.2 >	Zyl.10 >
Zyl.3 >	Zyl.11 >
Zyl.4 >	Zyl.12 >
Zyl.5 >	Zyl.13 >
Zyl.6 >	Zyl.14 >
Zyl.7 >	Zyl.15 >
Zyl.8 >	Zyl.16 >

**3. Alle Einspritzdüsen/Injektoren überprüft?**

nein     ja

**4. Einspritzdüsen/Injektoren überholt/ersetzt?**

ja     nein

Wenn ja, welche Nummer >

**5. Axialspiel-/Schenkelatmungsmessung an der Pleuellwelle durchgeführt? (Ggf. bitte Messprotokoll beifügen)**

ja     nein

**6. Kühlwasserpumpen überprüft/überholt**

ja     nein

Wenn ja, welche Arbeiten wurden daran ausgeführt? >

.....  
.....



**Von der Werkstatt auszufüllen:**

7. Anzeiginstrumente überprüft  ja  nein instand gesetzt  ja  nein

Bemerkung >

8. Warnanlagen überprüft  ja  nein instand gesetzt  ja  nein

Bemerkung >

9. Probetrieb unter Last durchgeführt? (Messergebnisse wie Drücke und Betriebstemperaturen angeben oder Messprotokoll beifügen.)

ja  nein

Bemerkung >

10. Zünd-/Kompressionsdruckmessung durchgeführt? (Messdiagramme beifügen)

ja  nein

Bemerkung >

11. Grund-/Pleuellager überprüft? (Befund mit Angabe der jeweiligen Nummer)

ja  nein

Bemerkung >

12. Turbolader

- Lagerspiel überprüft
- Lagerspiel überholt / ersetzt
- Motor ohne Turbolader

13. Wende-/Untersetzungsgetriebe

- überprüft
- eingestellt / instand gesetzt
- Anlage ohne Getriebe

**Bemerkungen**

.....

.....

.....

.....

.....

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Daten.

Ort, Datum, Unterschrift/Firmenstempel >

X