

Quotation Ticket für ☐ Neuprüfung ☐ Nachtrag, Dossier-Nr.:

Antragsteller	Agent (Inquirer / Agent) erscheint nicht auf dem Zertifikat
☐ Rechnungsadresse ☐ Lieferadresse für Dokumente	☐ Rechnungsadresse ☐ Lieferadresse für Dokumente
Name:	Name:
Adresse:	Adresse:
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Land:	Land:
Kontakt:	Kontakt:
Tel.:	Tel.:
Email:	Email:

Labor/Prüfingenieur (gewünscht):

Produkt (Product):

Produktnormen (Standard) (gewünscht):

Handelsmarke(n) (Trademark) pro CB-Zertifikat nur eine Handelsmarke möglich:

Typ / Modell / Nenndaten (Type / Model / Rating)

Batteriebetrieben? ☐ Ja / ☐ Nein

Typ / Modell, wenn nötig Typenschlüssel beifügen

Nenndaten (Spannung, Strom, Leistung, Frequenz)

Angaben zum Produkt (falls zutreffend)

Phasen: ☐ 1 Phase ☐ 2 Phase ☐ 3 Phase

Betrieb: ☐ Haushalt ☐ Gewerbe ☐ Industrie ☐ Medizin

Schutzklasse: ☐ I(mit PE) ☐ II(ohne PE) ☐ III(SELV)

Grösse (L x W x H) [cm]:

IP-Schutz: IP ☐ kein IP

Gewicht [kg]:

Schnittstellen (nebst Netzanschluss Typ, max. Länge):

Steuerung/Elektronik:

Max. Taktfrequenz:

MHz:

Funkschnittstelle (Typ, Frequenz, Leistung):

Weiter Informationen/Details (elektr. Schutzschaltung (PEC), Software (PEC), Laser, Wasser, Druckluft, Antriebe, Lichtquellen, ...):

Explosionsschutz (falls zutreffend)

Ex-Kennzeichnung:

Zündschutzart:

Zone:

Zertifikat No. (bestehend):

Services (Services)

Prüfung(en): ☐ Safety ☐ EMV ☐ Funk ☐ Umwelt ☐ QS-Audit

☐ andere:

Markt / Produktevertrieb (Market)

☐ Schweiz ☐ Europa ☐ USA/Kanada ☐ Andere:

Bemerkungen (Additional Information)

Eurofins Intern

☐ Technisch ☐ Formal ☐ Machbarkeit

Datum/Visum: