

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

<b>Antragsteller</b>		<b>Agent</b> <i>erscheint nicht auf dem Zertifikat</i>	
<input type="checkbox"/> Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> Lieferadresse für Dokumente	<input type="checkbox"/> Rechnungsadresse	<input type="checkbox"/> Lieferadresse für Dokumente
Name:		Name:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Land:		Land:	
Kontakt:		Kontakt:	
Tel.:		Tel.:	
Email:		Email:	

**Labor/Prüfingenieur** (*gewünscht*):

**Produkt :**  
**Produktnormen** (*gewünscht*):

**Handelsmarke(n)** *pro CB-Zertifikat nur eine Handelsmarke möglich*

<b>Typ / Modell / Nenndaten</b>		Batteriebetrieben? <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<i>Typ / Modell, wenn nötig Typenschlüssel beifügen</i>		<i>Nenndaten (Spannung, Strom, Leistung, Frequenz)</i>

**Angaben zum Produkt** (*falls zutreffend*)

Phasen: <input type="checkbox"/> 1 Phase <input type="checkbox"/> 2 Phase <input type="checkbox"/> 3 Phase	Betrieb <input type="checkbox"/> Haushalt <input type="checkbox"/> Gewerbe <input type="checkbox"/> Industrie <input type="checkbox"/> Medizin
Schutzklasse: <input type="checkbox"/> I( <i>mit PE</i> ) <input type="checkbox"/> II( <i>ohne PE</i> ) <input type="checkbox"/> III( <i>SELV</i> )	Grösse (L x W x H) [cm]:
IP-Schutz: IP <input type="checkbox"/> kein IP	Gewicht [kg]:
Schnittstellen ( <i>nebst Netzanschluss Typ, max. Länge</i> ):	
Steuerung/Elektronik:	Max. Taktfrequenz:      MHz:
Funkschnittstelle ( <i>Typ, Frequenz, Leistung</i> ):	
Weiter Informationen/Details ( <i>elektr. Schutzschaltung (PEC), Software (PEC), Laser, Wasser, Druckluft, Antriebe, Lichtquellen,...</i> ):	

**Services**

Prüfung(en) <input type="checkbox"/> Safety <input type="checkbox"/> EMV <input type="checkbox"/> Funk <input type="checkbox"/> Umwelt <input type="checkbox"/> Ex
<input type="checkbox"/> andere:

**Explosionsschutz** (*falls zutreffend*)

Ex-Kennzeichnung:	QAN/QAR ( <i>bestehend</i> ):
Zündschutzart:      Zone:	Zertifikat №. ( <i>bestehend</i> ):

**Markt / Produktevertrieb**

<input type="checkbox"/> Schweiz <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> USA/Kanada <input type="checkbox"/> Andere:
---

**Bemerkungen****Eurofins Intern**

<input type="checkbox"/> Technisch <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Machbarkeit	Datum/Visum:
---	--------------