

Schüco Technologiezentrum

Checkliste | Kundenanfrage vertriebsgelenkt

1. Unternehmensdaten (anfragende Stelle)

| | |
|--|--|
| Unternehmen / Firma: | |
| Kundennummer: | |
| Straße: | |
| PLZ: | |
| Ort: | |
| Ansprechpartner: | |
| E-Mail: | |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| Abweichender Angebotsempfänger: | |
| | |
| | |
| | |

2. Angaben zur Prüfung

| | |
|--------------------------------------|--|
| Bauvorhaben: | |
| Unverbindlicher Terminwunsch: | |
| Dokumentation: | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch |

| Grund der Prüfung | Bemerkung |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Entwicklungsbegleitende Prüfung | |
| <input type="checkbox"/> Sonderkonstruktion | |
| <input type="checkbox"/> im LV gefordert | |
| <input type="checkbox"/> CE-Zeichen (ggf. Notified Body erforderlich) | |
| <input type="checkbox"/> Turnusmäßige Überprüfung | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Hinweis: Bei geplanter Teilnahme von Architekt, Bauherrn, Gutachter, etc. bitte bei Auftragserteilung (gegengezeichnetes Angebot des TZ) eine Teilnehmerliste mit Angabe von Name, Firma/Institut und Rufnummer den Auftragsunterlagen beifügen.

3. Gewünschte Dienstleistungen (bitte ankreuzen und in der rechten Spalte genauer beschreiben)

| Fachb. | Prüfart | Angaben zum Prüfverfahren (Norm), zzgl. den Anforderungen, etc. | |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | BA | Luftschalldämmung | $R_w =$ (im Prüfstand zu erreichender Wert) |
| <input type="checkbox"/> | BA | Flankendämmung, horizontal | $D_{n,f,w} =$ Bezugslänge = (im Prüfstand zu erreichender Wert) |
| <input type="checkbox"/> | BA | Flankendämmung, vertikal | $D_{n,f,w} =$ Bezugslänge = (im Prüfstand zu erreichender Wert) |
| <input type="checkbox"/> | DP | Luftdurchlässigkeit | |
| <input type="checkbox"/> | DP | Schlagregendichtheit | |
| <input type="checkbox"/> | DP | Schlagregendichtheit, dynamisch | |
| <input type="checkbox"/> | DP | Widerstand gegen Windlast | |
| <input type="checkbox"/> | BWU | Verbundkennwerte (Schub, Querkzug, QTC) | |
| <input type="checkbox"/> | BWU | Belastungsprüfung (Zug, Druck) | |
| <input type="checkbox"/> | BWU | Umweltsimulation, allgemein | |
| <input type="checkbox"/> | BWU | U-Wert (Rahmen, Fenster) | |
| <input type="checkbox"/> | BWU | Korrosionsprüfung (Kondenswasser, Salz, Essig) | |
| <input type="checkbox"/> | MLS | Pendelschlagprüfung | |
| <input type="checkbox"/> | MLS | Dauergebrauchstauglichkeit | |
| <input type="checkbox"/> | MLS | Einbruch-/Ausbruchhemmung | |
| <input type="checkbox"/> | MLS | Materialbeschuss | |
| <input type="checkbox"/> | EP | Elektromagnetische Verträglichkeit (EMV) | |
| <input type="checkbox"/> | EP | IP-Schutzarten | |
| <input type="checkbox"/> | VW | Fertigung 3D-Druck | <input type="checkbox"/> starr <input type="checkbox"/> flexibel |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges (bitte genau beschreiben) | | |

4. Zusatzleistungen

- Method statement Verfahrensbeschreibung der Prüfungssequenz und deren Anforderungen
- Hauptprüfung Prüfung mit Notified Body
- Übersetzung durch autorisiertes Übersetzungsbüro Sprache:
- Konformitätsbewertung Aussage, ob der Prüfling die Anforderungen (z.B. Forderung LV) erfüllt bzw. **nicht** erfüllt. Eine nachträgliche Änderung **schließt** die Konformitätsbewertung **aus**!

5. Angaben zum Prüfling / Muster

| | |
|--|---|
| Art des Prüflings / Musters: (Fassade, Fenster, Beschlag, Motor, etc.) | |
| Bezeichnung / Typ / etc.: | |
| ggf. Öffnungsart: | |
| Anzahl gleicher Prüflinge / Muster: | |
| Hersteller / System / Serie: | |
| Artikelnummer(n) Profil(e): | |
| Artikelnummer(n) Dichtung(en): | |
| Verglasung: | |
| Zubehör: (Lüfter, Antriebe, etc.) | |
| ggf. Elementgröße B x H in mm: (absolute Außenmaße ggf. inkl. Umfassungsrahmen!) | |
| sonstige Angaben zum Prüfling / Muster: (z.B. maximale Abmessungen bei 3D-Druck) | |
| Zeichnung**) | <input type="checkbox"/> Liegt bei <input type="checkbox"/> Wird nachgereicht |
| | |

****Hinweis:** Bei Prüfungen an kompletten Fenster-, Tür- oder Fassadenelementen sind **vor Beginn** der Montagearbeiten mit allen Artikelnummern versehene Zeichnungen vorzulegen.

6. Schüco Ansprechpartner

| | Name | Telefon | E-Mail |
|---------------------------------------|------|---------|--------|
| Vertrieb (Gebiets-, Objektleitung) | | | |
| Technik (Projektleitung) | | | |
| kaufm. Abwicklung (Rechnung, etc.) | | | |

Unterschrift der anfragenden Stelle

| | | |
|--------|---------------|---------------------|
| Datum: | Unterschrift: | Name in Klerschrift |
| | | |

Im Rahmen von Aufträgen an das Schüco Technologiezentrum werden personenbezogene Daten verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <http://www.schueco.com/gdpr>.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste ggf. inkl. aller Anlagen an:
 E-Mail: TZinfo@schueco.com
 FAX: +49521783690