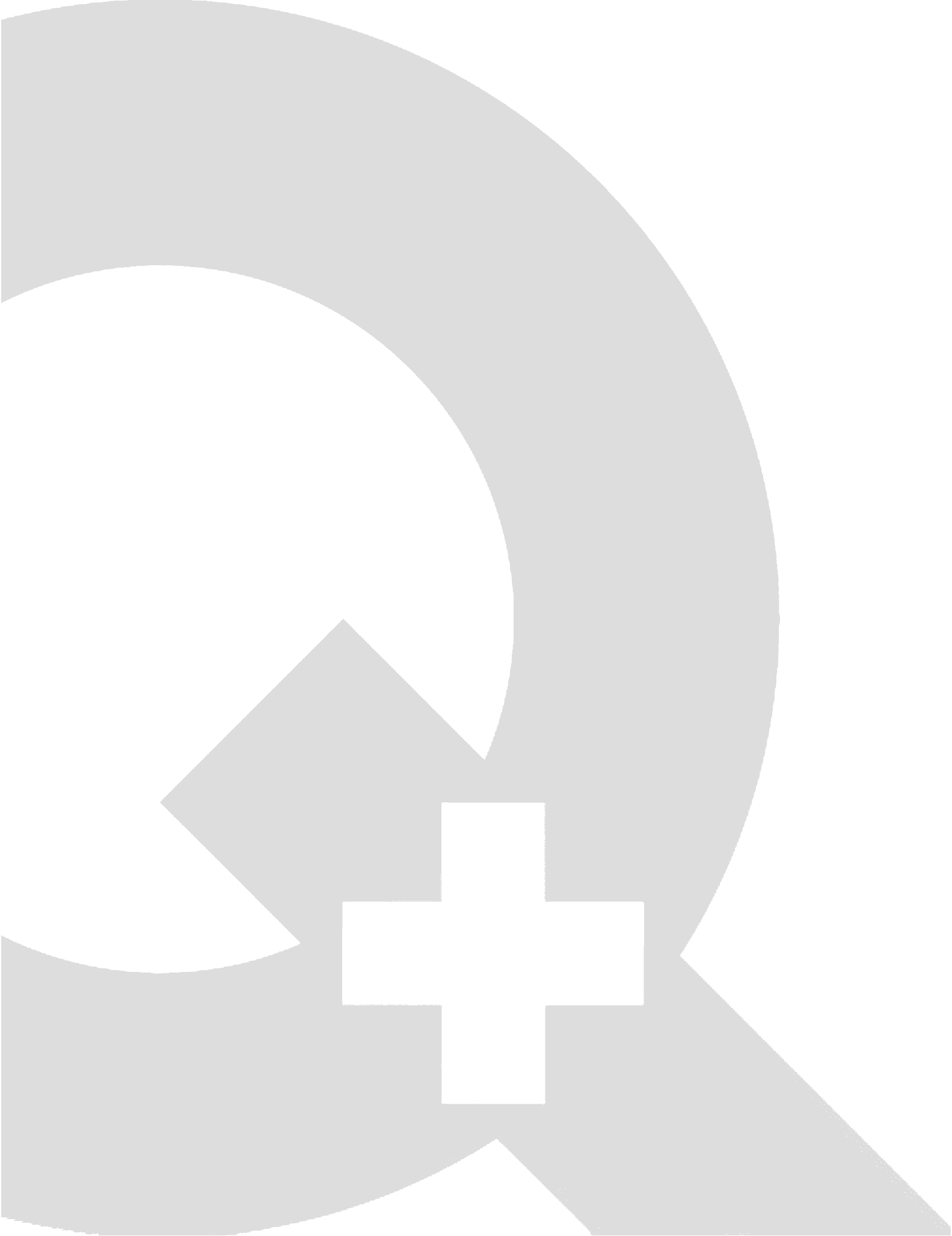
Formular zu R 592 010: Stand 01.02.2018



.

**Qplus Zulassungsempfehlung für Produkte und Systeme**

Prüfinstitut (Ansprechpartner/Funktion, Postanschrift, eMail-Adresse):

|  |
| --- |
|  |

Antragsteller/Zulassungsinhaber bzw. Vertretung in der Schweiz: für Hersteller (Ansprechpartner/Funktion, Postanschrift, eMail-Adresse):

|  |
| --- |
|  |

1 Angaben des Prüflabors (auszufüllen durch das Prüflabor)

11 Einordnung der Prüfung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Qplus Zulass. Nr: | | Prüfbericht Nr: | | |
| Produkt/Produktfamilie: |  | | | | |
| Typenprüfung: | — | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | |
| Erweiterungsprüfung zu: | . . . . . . . . . . . . . . . . | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | |
| Verlängerungsprüfung zu: | . . . . . . . . . . . . . . . . | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | |
| Fremdüberwachungsprüfung zu: | . . . . . . . . . . . . . . . . | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | |
| Fremdüberwachungsperiode: |  | | | | |
| . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . : | . . . . . . . . . . . . . . . . | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | |
| Anwendbare Qplus Richtlinie(n): | □ R592 012-1 | □ R592 014-1 | | □ R592 015 | □ R592 . . . |
|  | □ R592 012-2 | □ R592 014-2 | | □ R592 016 | □ R592 . . . |
|  | □ R592 012-3 | □ R592 014-3 | | □ R592 017 | □ R592 . . . |

12 Proben

Die Proben wurden entnommen aus:

□ Lager □ laufender Produktion □ externem Lager □ . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Entnahmezeitpunkt / -periode: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Gesamtzahl Proben: . . . . . .

13 System / Einzelbauteil

System (vollständiges System): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ist das System vollständig? . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

enthaltene Fremdbauteil(e) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

zum System gehörige Nenndurchmesser: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Einzelbauteil(e): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Spezialsystem: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Spezialbauteil(e): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Für Spezialsysteme und –bauteile: Genehmigung des Prüfverfahrens vom: . . . . . . . . . . . .

14 Eigenüberwachung

Im Falle der Typen- und Erweiterungsprüfung ist die Verifizierung der «Durchführung» fakultativ, hingegen müssen Prüfpläne und Q-Aufzeichnungen in jedem Fall vorliegen (vgl. R592010, Anhang D).

Plausibilität der Prüfpläne: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Q-Aufzeichnungen (Ist die Form festgelegt?): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Anwendung/Durchführung: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

15 Unterschrift

Das unterzeichnete Prüflabor bestätigt die Angaben in Ziffer 1 bis 4 sowie das Bestehen eines Fremdüberwachungsvertrages für das/die geprüfte(n) Produkt(e):

□ ja □ nein, aufgelöst per: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ort, Datum Unterschrift: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2 Angaben des Antragstellers/Zulassungsinhabers (auszufüllen durch den Hersteller)

Zum oben genannten Prüfbericht gehören:

□ die letztmals abgegebenen Verkaufsunterlagen sind vollständig und aktuell

□ die im Internet publizierten Verkaufsunterlagen sind vollständig und aktuell

□ neue vollständige aktuelle Verkaufsunterlagen liegen bei

□ Masszeichnungen (beiliegend)

Name und Qualifikation des …  
… fachkompetenten Kundenberaters: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  
  
… fachkompetenten Baustellenberaters: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Produkthaftpflichtversicherung  
Gesellschaft, Police-Nr., Deckung: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Freigabe an Qplus  
Ort, Datum Unterschrift: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

21 Angaben zum Zulassungstext

Bitte nennen Sie den gewünschten Zulassungstext. Qplus behält sich vor, den Zulassungstext allenfalls an die Qplus Nomenklatur anzupassen.

□ Für Verlängerungs- und Erweiterungsprüfungen: Gleicher Text wie bisher

Für neue Zulassungen oder Textänderungen (bzw. zusätzliche andere Sprache) bitte Textempfehlung:

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsch |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Französisch |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Englisch |  |

3 Qplus (auszufüllen durch die Qplus Geschäftsstelle)

Zulassungsempf. erteilt (Datum, Unterschrift): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nachbesserung verlangt (Datum, Unterschrift): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Bearbeitung ZKomm (Datum, Unterschrift): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Zulassung erteilt: ZKomm: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Bemerkungen: