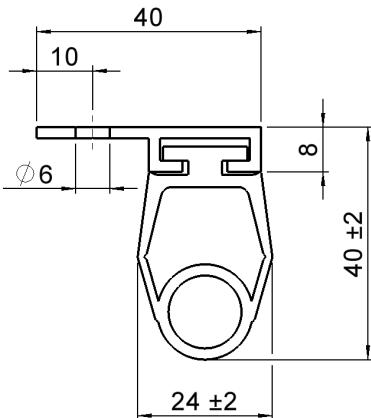


**Demande**

Nom et prenom :		E-Mail:	
Société :			
Rue et Numéro:			
Code postal/ Ville:	Pays:		
Téléphone:	N° de portable:		



toutes les dimensions en mm

**Longueur et quantités**

Longueur: _____ mm*	qté.: _____
---------------------	-------------

\* max. longueur: 6 000 mm

**Condition environnementale**

Sur quel type de machine le pare-chocs sera-t-il monté ?
--

Y a-t-il la présence d'un fluide? Si oui, lequel (par exemple acides, huiles)?
--

Où se situe l'application?	<input type="checkbox"/> intérieure	<input type="checkbox"/> extérieure
----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Quelle est l'orientation de montage?	horizontale	<input type="checkbox"/> verticale
--------------------------------------	-------------	------------------------------------

Quel est la distance d'arrêt?	_____ mm
-------------------------------	----------

**Type et position de sortie de câble**

Sur le dessus		
<input checked="" type="checkbox"/> en haut à gauche, x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> en haut à droite, x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> en haut à gauche et à droite, x = 50 mm
Sur le côté		
<input checked="" type="checkbox"/> devant gauche, x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> devant droit , x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> devant droit et gauche, x = 50 mm
<input checked="" type="checkbox"/> derrière gauche x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> derrière droit, x = 50 mm	<input checked="" type="checkbox"/> derrière gauche et droite, x = 50 mm
Frontale		
<input checked="" type="checkbox"/> Frontale sur la gauche	<input checked="" type="checkbox"/> Frontale sur la droite	<input checked="" type="checkbox"/> Frontale sur la droite et la gauche

**Longueur de cable**

<input type="checkbox"/> 1.000 mm (standard)	<input type="checkbox"/> _____ mm (selon le souhait du client)
--	--

\*max. longeur: 50.000 mm (possible par pas de 500 mm)

**Choix de la fixation**

<input type="checkbox"/> sans specification sur le profile de fixations (sera réalisé par le client)
--

Trous ø = 6 mm
----------------

<input type="checkbox"/> Trous allongés 7.5 × 21 mm
---

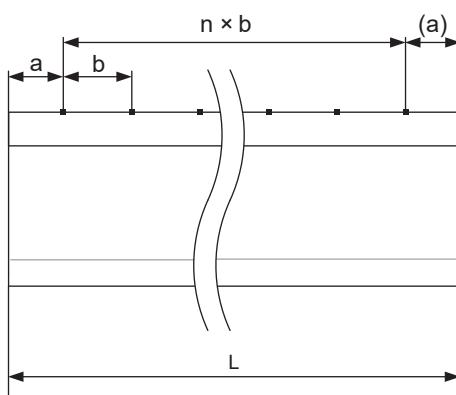
**Dimensions**

La mesure entre les fixations est spécifiée par les variables a et b.

a est pour la première et la dernière distance (conception symétrique) et

b est pour les distances intermédiaires.

<input type="checkbox"/> Dimension libre par le fabricant	<input type="checkbox"/> Dimension propre a = ____ b = ____ mm
---	--



**Information additionnelle**

Veuillez décrire votre application de sécurité. Des spécifications supplémentaires peuvent être indiquées ici.

Veuillez noter que les liens suivants ne fonctionneront qu'avec Adobe Acrobat Reader:

Si vous n'avez pas Adobe Reader, vous pouvez envoyer le formulaire rempli en pièce jointe à l'adresse

e-mail suivanteenvoyer: [info@haake-technik.com](mailto:info@haake-technik.com)



**Haake Technik GmbH**  
Master Esch 72  
48691 Vreden  
GERMANY

[info@haake-technik.com](mailto:info@haake-technik.com)  
[www.haake-technik.com](http://www.haake-technik.com)  
T: +49 2564 39650  
F: +49 2564 396590