

A :

FIPA GmbH | Allemagne

Fax: +49 89 962489-11

Email: info@fipa.com

De :

Société : _____

Nom : _____

Rue : _____

CP/ville/pays : _____

Téléphone/Fax : _____

Email : _____

Branche : _____

Palonnier à ventouse

N° de demande(interne) : _____

Merci de répondre soigneusement au questionnaire suivant afin que nous puissions choisir pour vous le meilleur système de levage par dépression.

1. Quelles sont les charges à soulever ?

Des matériaux plats tels que des disques/plaques/ tôles Des objets longs tels que des planches/madriers/supports

Tuyaux

Autres : _____

Description de la pièce : _____

2. De quels matériaux s'agit-il ?

Métal Bois stratifié MDF/OSB/Aggloméré non enduit

Plastique Bois massif non enduit Verre

Autres/remarques : _____

3. Quelles sont les dimensions de la charge à soulever ?

Minimum : Longueur _____ Largeur _____ Hauteur (épaisseur) _____ mm

Maximum : Longueur _____ Largeur _____ Hauteur (épaisseur) _____ mm

Remarque : _____

4. Quel est le poids de la charge à soulever ?

Poids minimum : _____ kg

Poids maximum : _____ kg

5. Finition de surface et qualité des matériaux (plusieurs réponses possibles)

- | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> rugueux | <input type="checkbox"/> lisse | <input type="checkbox"/> inégal |
| <input type="checkbox"/> sec | <input type="checkbox"/> mouillé | <input type="checkbox"/> gras |
| <input type="checkbox"/> étanche | <input type="checkbox"/> poreux | <input type="checkbox"/> très poreux |
| <input type="checkbox"/> Température de surface élevée : _____ °C | | |

Remarque : _____

6. Quel est le niveau de hauteur à franchir ?

Dénivelé total : _____ mm

Position la plus basse par rapport au sol : _____ mm Position la plus haute par rapport au sol : _____ mm

7. Avez-vous déjà un système de grue adapté ?

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui avec palan à chaîne | <input type="checkbox"/> Oui sans palan à chaîne | Capacité de levage max : _____ kg |
| <input type="checkbox"/> Non | | |

Remarque : _____

8. Y a-t-il des circonstances particulières à prendre en considération ?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Environnement poussiéreux | <input type="checkbox"/> Air ambiant corrosif | <input type="checkbox"/> Environnement explosif (ATEX) |
|--|---|--|

9. Accessoires souhaitables :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Feu de signalisation | <input type="checkbox"/> Traverses supplémentaires : _____ pièces | |
| <input type="checkbox"/> Câble enroulé | <input type="checkbox"/> Support pour ampoules de grue | <input type="checkbox"/> Pieds de stationnement |

10. Description de l'application et indications particulières :
