

An:

FIPA GmbH | Deutschland

Fax: +49 89 962489-11

E-Mail: info@fipa.com

Von:

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort/Land: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Branche: _____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen möglichst vollständig, damit wir Sie optimal beraten können.
Sie können Ihre Angaben direkt in diesen Fragebogen eintragen und ihn dann per Fax oder E-Mail an uns zurücksenden.

A) Allgemeine Angaben

A1 Welche Teile transportieren / handhaben Sie (Art des Produkts, Material)?

A2 Die Teile sind:	A3 Material	A4 Abmessungen/Gewicht:	A5 Verfügbare Fläche zum Greifen
<input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> glatt	Länge _____ mm	Länge _____ mm
<input type="checkbox"/> oval	<input type="checkbox"/> rau	Breite _____ mm	Breite _____ mm
<input type="checkbox"/> quadratisch	<input type="checkbox"/> strukturiert	Höhe / Dicke _____ mm	Ø _____ mm
<input type="checkbox"/> rechteckig	<input type="checkbox"/> wellig	Ø _____ mm	
<input type="checkbox"/> gewölbt	<input type="checkbox"/> ölig	Gewicht _____ g	
<input type="checkbox"/> eigenstabil	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [mm / cm] : _____	
<input type="checkbox"/> verformbar	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [m ³] : _____	
	<input type="checkbox"/> porös		
	<input type="checkbox"/> luftdicht		

A6 Ist die Höhe des Produkts größer als die Breite?

nein ja [m³] : _____

A7 Muss ein Volumen evakuiert werden?

A8 Art der Verpackung (Stärke, Elastizität etc.)?

A9 Bemerkungen:

B) Angaben zu Lagen

B1 Erfolgt die Handhabung einzeln oder in Lagen? einzeln in Lagen

B2 Anzahl der Zyklen? _____

B3 Maße der Lagen

Länge _____ mm

Höhe / Dicke _____ mm

Breite _____ mm

∅ _____ mm

Gewicht _____ g

B4 Anzahl der Produkte / Lagen

_____ Stück

B5 Wie ist die minimale Überdeckung der einzelnen Lage? [%] : _____

B6 Wie ist die maximale Verformung der einzelnen Lage? _____

B7 Gibt es eine progressive Verformung? nein ja

B8 Bemerkungen:

C) Angaben zur Anwendung

C1 Bitte beschreiben Sie Ihre Applikation:

C2 Anzahl der Zyklen pro Minute: _____

C3 Max. verfügbare Zeit für die Aufnahme und das Ablegen des Produkts: _____

C4 Angaben zur Beschleunigung: _____

C5 Max. Ladegewicht: _____

C6 Auslastung [Betriebsstunden / Tag / Woche]: _____

C7 Ist eine Einhausung gewünscht? nein ja: _____

C8 Können Teile in den Greifer gelangen (z.B. Staub, Teile des Produkt o.ä.) nein ja: _____

C9 Bemerkungen:
