

(1) Identifikation Prüfer und Firma :

*Ihr Firmenname :

*Name des Prüfers :

*Püfdatum :

(2) Identifikation des Kunden :

*Name des Kunden :

Name des Verwenders :

(3) Identifikation des Produktes :

*Référence produit :

*N° de série ou N° de lot :

*Date de fabrication :

Date de première mise en service :

(4) Kontrolle :

Doc N° : Gi - - - - - *Anzahl der Kontrollpunkte

Kontrollpunkt	Keine Mängel	Schwerer Mangel	Nicht zutreffend	Comments
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

(5) Résultats :

Der Kunde akzeptiert die Reparatur des oben genannten Geräts

Der Kunde akzeptiert die Reparatur des oben genannten Gerätes nicht

Wir schätzen das Vertrauen, dass Sie uns entgegenbringen, um Ihr Produkt zu überprüfen. Wir bestätigen, dass das Produkt verwendet werden darf :

*Datum der nächsten Prüfung :

*Unterschrift Prüfer :



Wir schätzen das Vertrauen, dass Sie uns entgegenbringen, um Ihr Produkt zu kontrollieren, jedoch können wir aus folgenden Gründen keine positive Zustimmung zu einer weiteren Verwendung geben:

A – Nach obiger Überprüfung ist das Produkt in seinem Zustand nicht verwendbar

*Unterschrift Prüfer :

B – Das Produkt ist nicht als PSAGa geeignet

C – Das Produkte entspricht nicht den Normen und Standards

D – Wir sind nicht befugt das Produkt zu überprüfen

Wenn das Prüfergebnis den Punkten A, B, C, D zugeordnet ist, lehnt Kratos Safety jede Haftung für Unfälle ab, welche sich im Zusammenhang der Verwendung dieses Produktes ereignen.