|  |
| --- |
| *tanúsítási kérelem / Application Form for CERTIFICATION*  *Ajánlatkérés / Request FOR QUoTATION* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A)** | **Kérelmező /** A*pplicant*: |  |
|  | |  |
| **Cím /** *Address:* | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B)** | | **Termék /** *Product***:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Készülék /** *Apparatus* **:** | | | |  | **Komponens /***Component***:** | | | | | | | | |  | **Védelmi rendszer****/** *Protective System***:** | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Villamos eszköz /**  *Electrical equipment:* | | | |  | | **Nem-villamos eszköz /**  *Non-electrical equipment:* | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tervezett védelmi mód /**  *Ex-protection marking***:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modul /**  *Module:* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **a 2014/34/EU ATEX szerint /** *of Directive 2014/34/EU* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Szabvány /** *Standard's Code***:** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | **Kiadás éve /Year:** | | | |
| **Alkalmazott szabványok:**  *Applied Standards:* | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Első tanúsítás /**  *First certification:* | | | |  | | **Meglévő tanúsítás /**  *Existing certificate No.:* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Csatolt dokumentumok listája /**  *Enclosed documentation*  *(list):* | | | | **Műszaki leírás, műszaki rajzok, alkatrész lista, áramköri rajzok, vizsgálati eljárások, működési leírások, harmadik fél által elvégzett vizsgálatok, laboratórium neve és akkreditációja /**  *Technical description, technical drawings, parts list, circuit diagrams, test procedures, operating instructions, third party test reports, name and accreditation of laboratory.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |
| **Vizsgálati jegyzőkönyv csatolva/**  *Will you be submitting any Test Report?:* | | | | | | | **Nem /**  *No:* | | |  | | **Igen /**  *Yes, enclosed* | | |  | | | | | | **Igen (később) /**  *Yes, to follow* | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C)** | **Minőségbiztosítás /** *Quality assurance:* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Minőségbiztosítás a következő modul szerint/**  *Quality assurance according to Annex No.:* | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | **a 2014/34/EU ATEX alapján /** *of Directive 2014/34/EU ATEX* | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Minőségbiztosítási rendszer tanúsított (pl. ISO9001) /**  *Quality system certified (e.g. ISO9001):* | | | | | | | | **Igen /**  *Yes:* | | |  | | **Ha igen, ki által /**  *if yes, by:* | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kérem csatolja be /**  *If yes please attach a copy of the certificate.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azon termékek tanúsítványainak listája, ahol a gyártás mínőségbiztosítását kell tanúsítani**  *Type examination certificate numbers of products for which this quality assurance certification is requested:* | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Amennyiben a tanúsítás nem az ExNB Tanúsító Intézet által lett kiadva, kérem, hogy csatolja be azt.**  *If above mentioned Type Examination Certificate has not been issued by ExNB Certification Institute Ltd., please attach a copy of the certificate.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Kiszervezett gyártási folyamatok /**  *Outsourced processes which are important for product conformity to requirements:* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D)** | | **További információk /**  *Other informations:* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vizsgálati jegyzőkönyvek visszaküldése /** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Return test report:* | | | | | | | | **Igen:** *Yes* | | |  | |  |  | **Nem:**  No |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Vizsgálati minták:**  *Samples after certification should be:* | | | | | | | | | **Visszajuttatni:**  *Returned* | | | | |  | **Megsemmisíteni:**  *Destroyed:* | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **E)** | **Nyilatkozat:**  *Declaration of the applicant:* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ezúton nyilatkozom, hogy a tárgyi terméket más Tanúsító Intézethez nem adtam be terméktanúsítás céljából.**  *We declare that the application for the certification of the products designated in part B above according to the Directive 2014/34/EU has not been lodged with any other Notified Body.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F)** | **Aláírás /** *Applicant's Verification* **:** | | | |  | | | |
| Fontos: | | A kérelmet a kérelemért felelős személynek kell aláírnia. | | | | | | |
| *Note:* | | *This application form has to be signed by the authorized person of the applicant.* | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **Helyszín /** *Place***:** | | | |  | | **Dátum** *Date***:** | |  |
|  | | | |  | |  |  | |
| **Aláíró neve:**  *Name and Surname:* | | | |  | | **Aláírás:**  *Sign:* | |  |

**Aláírásommal igazolom, hogy megbízást adtam a tárgyi termék / gyártási folyamat a 2014/34/EU ATEX Direktíva szerinti tanúsítására és a termék / gyártási folyamat fölött teljes joggal rendelkezem annak tanúsításáról.**

*I the undersigned confirm our understanding that the Agreement For Certification Services apply and confirm that applicant is in full possession of all necessary rights on the product/services to be certified (including its components).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G)** | **Általános információ /** *Informations for Applicant***:** |  |
|  |  | |
|  | ***Minden tanúsításra benyújtott termék esetében önálló kérelmet kell benyújtani.***  *Applicant shall fill the Application Form separately for each individual type of equipment.*   1. ***Kapcsolattartó személyek adatai, ha eltérnek a cégjegyzék szerint megjelölt képviselő személyétől*** */ Contact persons (if different from the person representing the company)*   ***Technikai és adminisztratív jellegű kérdésekben /*** *Technical and administrative topics* ***:***  *Név / Name:*  *Beosztás / Position:*  *Telefon / Phone No.:*  *E-mail cím / Email:* | |
|  |  | |