

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ASANSÖR YÖNETMELİĞİ ÜRÜN UYGUNLUĞU DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU</b>                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                              |  |  |  |
| <b>Başvuru Sahibi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Ünvanı                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Yetkilisi / Ünvanı                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| İletişim Kurulacak Kişi                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Faks                                                                         |  |                                                                                    |  |
| E-Posta                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Vergi Dairesi                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Vergi Numarası                                                               |  |                                                                                    |  |
| Firma Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Şube Adresi (VARSA)                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Danışmanlık Hizmeti Aldıysanız Adı (Kuruluş / Kişi)                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| <b>Binaya ve Asansöre ait bilgiler doldurulmalıdır.</b>                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Tahrik Sistemi                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Seri no                                                                      |  |                                                                                    |  |
| Kat /Durak sayısı                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Beyan Hızı                                                                   |  |                                                                                    |  |
| Beyan Yüklü                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Sayır Mesafesi/Yapı Yüksekliği                                               |  |                                                                                    |  |
| Montaj Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Varsa Uygulanan Harmonize Standartlar/norm atıf dokümanlar                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Asansörün 2014/33/AB EK 1 temel gereklerinden sapma durumu var ise belirtiniz ve alınan çözümü açıklayıcı belgeleri iletiniz                                                                                                                                                         |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| <b>Asansör Montaj Firmasının Talep Ettiği Uygunluk Değerlendirme Metodu</b>                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Ek-IVB MODÜL B Asansörlerin AB Tip İncelemesi 81-20                                                                                                                                                                                                                                  |  | Ek-X MODÜL E Asansörlerin Ürün Kalite Güvencesine Dayalı Tip Uygunluğu 81-20 |  |                                                                                    |  |
| Ek-XI MODÜL H1 Asansörlerin Tam Kalite Güvencesi ile Tasarım İncelemesine Dayalı Uygunluğu 81-20                                                                                                                                                                                     |  | Tasarım İnceleme                                                             |  |                                                                                    |  |
| Ek-VIII MODÜL G Asansörlerin Birim Doğrulamaya Dayalı Uygunluğu 81-20                                                                                                                                                                                                                |  | Diğer(.....)                                                                 |  |                                                                                    |  |
| <b>2014/33/AB - Ek X (Modül E) başvurularında aşağıdaki alanlar doldurulmalıdır.</b>                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| AB Tip İnceleme Belge Numarası ( Modül B) / Yayımlı Tarihi / Geçerlilik Tarihi / OK Kimlik No                                                                                                                                                                                        |  | / / /                                                                        |  |                                                                                    |  |
| Teknik Dosya No                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| <b>Başvurunuz 2014/33/AB Ek X (Modül E), Ek XI (Modül H1) belgelendirmesini içeriyorsa;</b>                                                                                                                                                                                          |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Kalite Dokümanlarının Yürürlük Tarihi / Son Revizyon Tarihi                                                                                                                                                                                                                          |  | /                                                                            |  |                                                                                    |  |
| Montaj, Tasarım ve Son Kontrol Çalışan sayısı                                                                                                                                                                                                                                        |  | İdari Bölüm Çalışan Sayısı                                                   |  |                                                                                    |  |
| Bakım ve Teknik Servis Çalışan Sayısı                                                                                                                                                                                                                                                |  | Toplam Çalışan Sayısı                                                        |  | Şube Sayısı                                                                        |  |
| (Belgelendirme kapsamında yer alacak faaliyet yeriniz/şubeleriniz birden fazla ise; her bir faaliyet yeri için çalışan sayıları, yapılan işin tanımı ve adres bilgilerini forma ekleyiniz.)                                                                                          |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| muayenesinde çalışan mavi ve beyaz yaka personel sayısı                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Ek-X için; Asansörün tasarım, imalat, birleştirme, montaj, son muayene ve deneyinde çalışan mavi ve beyaz yaka personel sayısı                                                                                                                                                       |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| "Modül B" ile beraber "Modül E" başvurusunun yapılması durumunda "Modül B" belgelendirmesinden sonra diğer modüllerin başvuruları işleme alınacaktır. "AB Tasarım İnceleme" başvurusu yapılabilmesi için Kuruluşun, Periyot,tan alınan "Modül H1" belgesine sahip olması gereklidir. |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Beyan edilen İstenen Yönetim Sistemi Kapsamı - Faaliyet Alanı                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Faaliyetlerinize Özgü Uyumlası Gereken Yasal Mevzuat, Standard ve Yönetmelikleri Belirtiniz                                                                                                                                                                                          |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Var ise Dış Kaynaklı Süreçlerinizi Belirtiniz.                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| <b>Bu formda verilen bilgilerin doğru olduğunu ve aynı başvurunun başka bir onaylanmış kuruluşa yapılmadığını beyan ederim.</b>                                                                                                                                                      |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| <b>Başvuru Sahibinin</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| Adı-Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Tarih                                                                        |  | Kaşe / İmza                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |
| İlgili Kapsam                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Kapsamda mı?                                                                 |  | <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR                       |  |
| Kontrol Eden (imza)                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Başvuru Kayıt No                                                             |  |                                                                                    |  |
| Başvuru Kontrol Tarihi                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                              |  |                                                                                    |  |