



MÜLLER
SAFE

Transportfragebogen

KOPIERVORLAGE

Bitte füllen Sie diesen Transportfragebogen vollständig und korrekt aus und senden ihn uns umgehend zurück. Damit helfen Sie uns, den Transport Ihres Tresores termingerecht und sorgfältig auszuführen sowie unnötige Kosten zu vermeiden.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN und rücksenden an e-mail: zentrale@mueller-safe.de

Kunden-Nr..... Auftragsnummer.....

Besteller

Lieferanschrift (falls abweichend)

Firma
Abteilung:
Name / Vorname
PLZ / Ort
Telefon (für die Avisierung)
E-Mail
Anlieferung gewünscht von	bis Uhr

TRANSPORTWEG AUSSERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Ebenerdig ohne Stufen	<input type="checkbox"/> Ebenerdig mit Stufen, Anzahl	Belag der Stufen
Kann der LKW die Stufen mittels rückseitiger Hebebühne überbrücken		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Parkmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Laderampe vorhanden	<input type="checkbox"/> Gabelstapler vorhanden

TRANSPORTWEG INNERHALB DES GEBÄUDES

<input type="checkbox"/> Erdgeschoss ohne Stufen	<input type="checkbox"/> EG mit Stufen, Anzahl	Treppen-Typen (siehe Skizzen auf Rückseite) Nr. / /
<input type="checkbox"/> Aufstellort im Keller	Etage des Aufstellortes	<input type="checkbox"/> Holztreppe <input type="checkbox"/> Betontreppe
<input type="checkbox"/> Aufzug vorhanden	<input type="checkbox"/> Transport über Treppe	Belag <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Marmor/Kunststein <input type="checkbox"/> Teppich
Tragkraft	Anzahl Treppen gesamt	<input type="checkbox"/> Vorstehende Stufenkanten
Türdurchgangshöhe	Türdurchgangshöhe	Treppenbreitecm – Sturzhöhecm
Türbreite	Türbreite	Podestbreitecm – Podesttiefecm
Fahrstuhltiefe	Treppengeländer kann entfernt werden	<input type="checkbox"/> durch Kunden <input type="checkbox"/> durch Lieferant <input type="checkbox"/> Nein
Die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellortes ist für das Schrankgewicht ausreichend		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

AUFSTELLORT

Wie erfolgt die Verankerung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> am Boden <input type="checkbox"/> an Rückwand <input type="checkbox"/> an beiden <input type="checkbox"/> keine Leitungen im Bereich
Allg. Informationen zur Verankerung	Baujahr des Gebäudes <input type="checkbox"/> Holzboden <input type="checkbox"/> Estrichboden <input type="checkbox"/> Fußbodenheizung
Informationen zum Aufstellort	<input type="checkbox"/> an der Außenwand <input type="checkbox"/> Wandeinbau <input type="checkbox"/> hinter Möbeln <input type="checkbox"/> freistehend im Raum
	<input type="checkbox"/> Aufstellort mit der Versicherung abgestimmt
Zertifizierte Safes nach DIN EN 1143-1 mit einem Gesamtgewicht unter 1.000 kg müssen befestigt werden.	

Anmerkungen/Hinweise:

.....

.....

.....

Erstellt von (Name in Druckbuchstaben)

Datum / Unterschrift

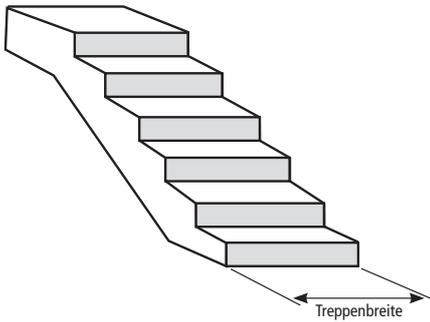
Stempel



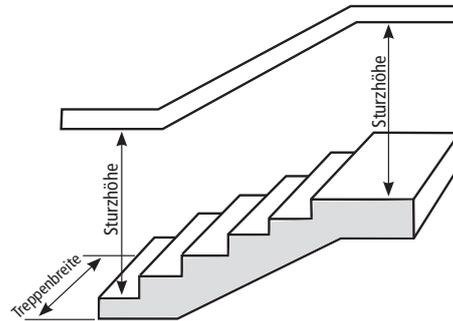
MÜLLER
SAFE

Transportfragebogen

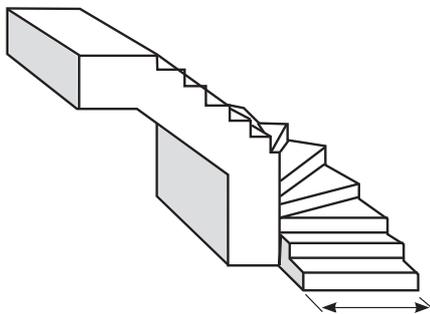
Möglicher Treppentyp → Bitte Nummer (n) auf Blatt 1 entsprechend angeben!



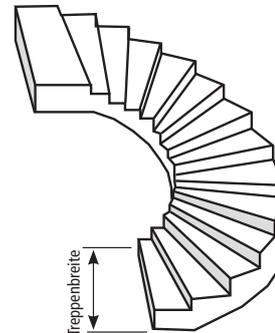
1. gerade Treppe ohne Unterzug



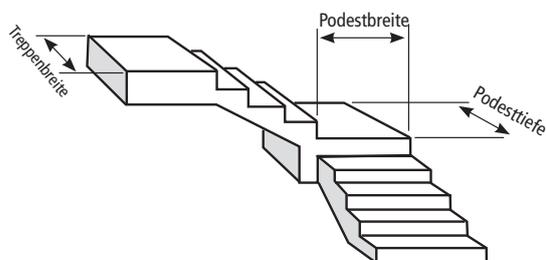
2. gerade Treppe mit Unterzug



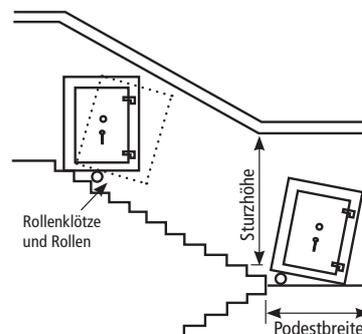
3. Treppe mit einem 90° Wendepunkt



4. Wendeltreppe 180° gebogen



5. Treppe 90° abgewinkelt mit Podest



6. Treppe 180° abgewinkelt mit Podest

Fragebogen zur Verankerung von Wertbehältnissen

Um eine optimale und fachgerechte Verankerung Ihres Wertbehältnisses vornehmen zu können, sind detaillierte Informationen zur Montagefläche erforderlich, da die Verankerung in die Schicht mit der höchsten Belastbarkeit erfolgen sollte. Hierzu benötigen wir Ihre Mithilfe und bitten Sie die nachstehenden Fragen zu beantworten.

Auftragsnummer / Lieferschein: _____

Die Verankerung soll erfolgen in (Mehrfachauswahl möglich, bitte die jeweiligen Stärken angeben)

<input type="checkbox"/> Fußboden		<input type="checkbox"/> Wand	
Gesamtstärke	_____ cm	Gesamtstärke	_____ cm
Bodenbelag	Material <input type="checkbox"/> Kein <input type="checkbox"/> Teppichboden / Linoleum <input type="checkbox"/> Fliesen (_____ cm) <input type="checkbox"/> Naturstein / -fliesen (_____ cm) <input type="checkbox"/> Parkett / Laminat (_____ cm)	Bodenbelag	Material <input type="checkbox"/> Ziegel (voll) <input type="checkbox"/> Ziegel (hohl) <input type="checkbox"/> Kalksandstein <input type="checkbox"/> Gasbeton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Rigips- / Trockenbauwand <input type="checkbox"/> Beton
Deckschicht	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Estrich (_____ cm) <input type="checkbox"/> Holz (_____ cm)		
Trenn-/Dämmschicht	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Fest (_____ cm) <input type="checkbox"/> Lose Schüttung (_____ cm)		
Rohdecke	<input type="checkbox"/> Beton (_____ cm) <input type="checkbox"/> Holz (_____ cm)		

Durch Kunden auszufüllen

Bitte prüfen Sie vorab ob im Verankerungsbereich Leitungen in Boden oder Wand verlaufen könnten.

Ich kann keine / keine vollständigen Angaben zu den benötigten Informationen machen. Materialart und Stärke sollen mittels Probebohrung ermittelt werden.

Haftungsausschluss

Für Schäden an oder durch in Boden oder Wand verlaufende Leitungen ist die Haftung generell ausgeschlossen.

Bei nicht vorhandenen, falschen oder unvollständigen Angaben zur Beschaffenheit der Montagefläche wird zusätzlich die Haftung für die Festigkeit der Verankerung sowie Schäden an Boden oder Wand, beispielsweise Spannungsrisse, Durchstoßen oder zusätzliche Löcher durch mehrfaches Bohren, ausgeschlossen.

S p e d i t i o n s v e r m e r k e

Verwendetes Verankerungsmaterial

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Original | <input type="checkbox"/> Alternatives Material (aufpreispflichtig) |
| <input type="checkbox"/> Nylohdübel + Schraube DIN 571 | <input type="checkbox"/> Verankerungsmörtel |
| <input type="checkbox"/> Metalldübel + Gewindeschraube Sechskant / Inbus | <input type="checkbox"/> Montagekleber |
| <input type="checkbox"/> Schwerlastanker | |

Notiz: _____

Für eine Normkonforme Verankerung sind die Vorgaben der Montageanleitung zu beachten. Abweichungen sind ggf. dem Versicherer mitzuteilen.

Datum _____

Unterschrift / Stempel Empfänger _____