

Questionnaire Motorisations

Vos données

Société : _____

Interlocuteur : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Objet : _____

Type de porte

Application: _____
(ex. coupe-feu, chambre froide, étagère haute, hôpital, maison de retraite)

Lieu de montage : Porte à l'intérieur
 Porte à l'extérieur/montage à l'intérieur
 Porte à l'extérieur/montage à l'extérieur
Surcharge du vent? _____

Porte ne pas dans zone publique, seulement des utilisateurs instruits
 Porte dans zone publique, seulement des utilisateurs instruits
 Porte dans zone publique, tout le monde peut l'utiliser

Porte battante pliante coulissante télescopique guillotine
 avec sans porte battante

Nombre de vantaux : ____ (Si nécessaire, inclure un plan)
 avec sans sortie de secours

Nombre de manœuvres : ____/jour, ____/heure

Verrouillage en position fermée désiré ? oui non

Ouverture de la porte à la main en cas d'urgence ? oui non

Si porte de chambre froide : Abaissement : oui non

Si porte coupe-feu : Homologation coupe-feu allemande nécessaire ? oui non

Fermeture par : Contrepoids existant à la porte
 Ressort de fermeture : existant
 Ressort de fermeture : à offrir par DICTATOR
 Moteur avec alimentation de secours (ASI)

Accessoires coupe-feu : existants

Accessoires utilisés (détecteurs de fumée, transfos, ..., type/nombre de chacun)

Données de la porte

Porte en conception Porte installée Date d'installation : _____

Marquage CE selon EN 13241-1 existante ? oui non

Largeur : _____ mm Hauteur : _____ mm Course : _____ mm

Poids : _____ kg Force nécessaire pour manœuvrer la porte: _____ N

Rail utilisé: _____ (par ex. Helm 500)

Type de roulements, quantité: _____

Fonctionnement

Homme mort Impulsion*

* ATTENTION : Le cas échéant, il faut des mesures de sécurité supplémentaires selon l'EN 12543-1 !

Fonctions désirées (ex.)

ouvrir STOP fermer

ouverture partielle impulsion alternative ouverture/fermeture fermeture automatique

télécommande feu de signalisation fonction sas

Fonction maître-esclave

Autres: _____

Connexion à une armoire centrale oui non

Fonctionnement désiré : _____

Feedback à l'unité centrale requis ? oui non

Type de contact : _____

Éléments de**sécurité, accessoires**Éléments de sécurité existants ? oui non

Si oui, produit, type, données techniques : _____

Données**additionnelles****Degré de protection (IP, ATEX)**

Motorisation : _____ Contrôleur : _____

(Pour les motorisations antidéflagrantes, voir questions à la page 4)

Distance (longueur du câble) entre motorisation/contrôleur : _____ m**Jeu de câbles de connexion à la motorisation sans halogène ?** oui non**Conditions environnementales particulières ? _____**

(par ex. nettoyage à haute pression, traitement du poisson, poussière, brouillard de peinture, acide, plage de température extrême, acier inox, etc.)

Règlements supplémentaires à respecter ? _____

Autre chose ? _____

Montage par Dictator ? oui non

Lieu de montage (adresse exacte) : _____

Emploi dans zones à atmosphères explosives

Question	Données du client	Standard
Quelle zone ? (Seulement pour du gaz !)		Zone 1 ou 2
Quelle classe de température ?		maxi T4
Quelle plage de température ?		-20 °C à +40 °C (voir composants)
Dispositif d'avertissement de gaz existant ?		Déclenchement par contact de rupture à potentiel libre
S'il s'agit d'une zone 1, le client demande le type de protection contre l'inflammation suivant :		Boîtier d'enveloppe antidéflagrante « d » ou sécurité augmentée « e »
Seulement avec boîtier d'enveloppe antidéflagrante : indiquer la classe explosive		IIA, IIB, IIC

La table donne les questions à lesquelles il faut répondre pour que nous puissions projeter l'ensemble de blocage antidéflagrant selon la directive 94/9/EG (ATEX).

Lieu de l'installation du contrôleur :

dans hors de la zone ATEX

Distance à la motorisation : _____

Alimentation des éléments de sécurité :

Installation dans hors de la zone explosive

Distance à la porte : _____

Accessoires antidéflagrantes :
