

DE

1. PSA: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Name und Anschrift des Herstellers und gegebenenfalls seines Bevollmächtigten: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Deutschland

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Deutschland

4. Gegenstand der Erklärung:

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Schutzhandschuhe | <input type="checkbox"/> Sicherheitsschuhe | <input type="checkbox"/> Schutzkleidung | <input type="checkbox"/> Atemschutzgeräte |
| <input type="checkbox"/> Augenschutz                 |  |   |   |

5. Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

Verordnung (EU) 2016/425

6. Angabe der verwendeten einschlägigen harmonisierten Normen oder sonstigen technischen Spezifikationen, für die die Konformität erklärt wird, einschließlich des Datums der Normen bzw. sonstigen technischen Spezifikationen:

Produktspezifikation	(1) 010219
EN 420	EN 388

7. Die notifizierte Stelle INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493  
hat die EU-Baumusterprüfung (Modul B) durchgeführt und die EU-Baumusterprüfbescheinigung ausgestellt. LPM PPZ 2013-0850

Unterzeichnet für und im Namen von:

*Simone Lang*

UNTERSCHRIFT

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Geschäftsführung  
NAME, FUNKTION

Großenlüder, 29.10.2018

ORT UND DATUM DER AUSSTELLUNG

# EU DECLARATION OF CONFORMITY

**EN**

1. PPE: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Name and address of the manufacturer and, where applicable, his authorised representative: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germany

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germany

4. Object of the declaration:

- |   |                                       |  |   |
|---|---------------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Protective gloves | <input type="checkbox"/> Safety shoes | <input type="checkbox"/> Protective clothing | <input type="checkbox"/> Respiratory protective devices |
| <input type="checkbox"/> Eye protection               |                                       |  |   |

5. The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

Regulation (EU) 2016/425

6. References to the relevant harmonised standards used, including the date of the standard, or references to the other technical specifications, including the date of the specification, in relation to which conformity is declared:

Product specification	(1) 010219
EN 420	EN 388

7. Where applicable, the notified body INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

performed the EU type-examination (Module B) and issued the EU type-examination certificate LPM PPZ 2013-0850

Signed for and on behalf of:



SIGNATURE

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Management Board  
NAME, FUNCTION

Großenlüder, 29.10.2018

PLACE AND DATE OF ISSUE

FR

1. EPI: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Nom et adresse du fabricant et, le cas échéant, de son mandataire: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Allemagne

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Allemagne

4. Object of the declaration:

Gants de protection

Chaussures de sécurité

Vêtements de protection

Dispositifs de protection respiratoire

Protection oculaire

5. L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

Regulation (UE) 2016/425

6. Références des normes harmonisées pertinentes appliquées (avec leur date) ou des autres spécifications techniques (avec leur date) par rapport auxquelles la conformité est déclarée:

Spécifications du produit (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Le cas échéant, l'organisme notifié INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

a effectué l'examen UE de type (module B) et a établi l'attestation d'examen UE de type

LPM PPZ 2013-0850

Signé par et au nom de:

*Simone Lang*

SIGNATURE

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Directeur général  
NOM, FONCTION

Großenlüder, 29.10.2018

DATE ET LIEU D'ÉTABLISSEMENT

**BG**

1. ЛПС: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Име и адрес на производителя и, когато е приложимо, на неговия упълномощен представител: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Германия

3. Настоящата декларация за съответствие е издадена на отговорността на производителя: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Германия

4. Предмет на декларацията:

- |  |   |   |                                      |
|--|---|---|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ръкавици защитни       | <input type="checkbox"/> Защитни обувки | <input type="checkbox"/> Ръкав скрийнсейвър | <input type="checkbox"/> Респиратори |
| <input type="checkbox"/> Лични предпазни средства за очите |   |   |                                      |

5. Предметът на декларацията, описан в точка 4, отговаря на съответното законодателство на Съюза за хармонизация:

Регламент (ЕС) 2016/425

6. Позоваване на съответните използвани хармонизирани стандарти, включително датата на стандарта, или позоваване на другите технически спецификации, включително датата на спецификацията, по отношение на които се декларира съответствие:

спецификация на продукта (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Когато е приложимо, нотифицираният орган INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

извърши ЕС изследване на типа (модул В) и издаде сертификат за ЕС изследване на типа LPM PPZ 2013-0850

Подписано за и от името на:

*Simone Lang*

ПОДПИС

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Изпълнителен директор  
ИМЕ, ДЛЪЖНОСТ

Großenlüder, 29.10.2018

МЯСТО И ДАТА НА ИЗДАВАНЕ

**ES**

1. EPI: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Nombre y dirección del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Alemania

3. La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Alemania

4. Objeto de la declaración:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> guantes protectores | <input type="checkbox"/> zapatos de seguridad | <input type="checkbox"/> ropa de protección | <input type="checkbox"/> Aparatos de protección respiratoria |
| <input type="checkbox"/> Protector ocular               |   |   |  |

5. El objeto de la declaración descrito anteriormente es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

Regulación (UE) 2016/425

6. Referencias a las normas armonizadas aplicables utilizadas, incluidas sus fechas, o referencias a las otras especificaciones técnicas, incluidas sus fechas, respecto a las cuales se declara la conformidad:

Especificación del producto (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. En su caso, el organismo notificado INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

ha efectuado el examen UE de tipo (módulo B) y ha expedido el certificado de examen UE de tipo LPM PPZ 2013-0850

Firmado por y en nombre de:

*Simone Lang*

ПОДПИС

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, director general  
NOMBRE, CARGO

Großenlüder, 29.10.2018  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

CS

1. OOP: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Jméno a adresa výrobce a jeho zplnomocněného zástupce, pokud byl jmenován: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Německo

3. Toto prohlášení o shodě se vydává na výhradní odpovědnost výrobce: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Německo

4. Předmět prohlášení:

- |   |  |  |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ochranné rukavice | <input type="checkbox"/> Bezpečnostní obuv | <input type="checkbox"/> Chrániče paží | <input type="checkbox"/> Respirátory |
| <input type="checkbox"/> Osobní ochrana očí           |  |  |                                      |

5. Předmět prohlášení popsaný v bodě 4 je ve shodě s příslušnými harmonizačními právními předpisy Unie:

Nařízení (EU) 2016/425

6. Odkazy na příslušné harmonizované normy, které byly použity, včetně data normy, nebo na jiné technické specifikace, včetně data specifikace, na jejichž základě se shoda prohlašuje:

Specifikace produktu (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Případně: oznámený subjekt INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

provedl EU přezkoušení typu (modul B) a vydal certifikát EU přezkoušení typu LPM PPZ 2013-0850

Podepsáno za a jménem:



PODPIS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Jednatel společnosti  
JMÉNO, FUNKCE

Großenlüder, 29.10.2018  
MÍSTO A DATUM VYDÁNÍ

DA

1. PV : 1050141008 SecuFeel flex  
 1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
 1050141011 SecuFeel flex

2. Navn og adresse på fabrikanten og i givet fald dennes bemyndigede repræsentant: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Tyskland

3. Denne overensstemmelseserklæring udstedes alene på fabrikantens ansvar: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Tyskland

4. Erklæringens genstand:

- Beskyttelseshandsker  Sikkerhedssko  Beskyttelsesbeklædning  Åndedrætsværn  
 Personligt øjenværn

5. Genstanden for erklæringen, der er beskrevet i punkt 4, er i overensstemmelse med den relevante EU-harmoniseringslovgivning:

Forordning (EU) 2016/425

6. Henvielse til de relevante harmoniserede standarder, der er anvendt, herunder standardernes dato, eller henvielse til de andre tekniske specifikationer, herunder specifikationernes dato, som der erklæres overensstemmelse med:

Produktspecifikation (1) 010219  
 EN 420 EN 388

7. Hvor det er relevant, det bemyndigede organ INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

har foretaget EU-typeafprøvning (modul B) og udstedt EU-typeafprøvningsattest LPM PPZ 2013-0850

Underskrevet for og på vegne af:



UNDERSKRIFT

tprosafe® GmbH  
 Simone Lang, Adm. direktør  
 NAVN, STILLING

Großenlüder, 29.10.2018

UDSTEDELSESTED OG -DATO

ET

1. Isikukaitsevahend: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Tootja ja vajaduse korral tema volitatud esindaja nimi ja aadress: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Saksamaa

3. Käesolev vastavusdeklaratsioon on välja antud tootja ainuvastutusel: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Saksamaa

4. Deklareeritav toode:

- |  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kaitsekindaid      | <input type="checkbox"/> Ohutuse kingad | <input type="checkbox"/> Kaitseriietus | <input type="checkbox"/> Hingamisteede kaitsevahendid |
| <input type="checkbox"/> Isiklikud silmakaitsevahendid |   |  |   |

5. Punktis 4 nimetatud deklareeritav toode on kooskõlas asjaomaste liidu ühtlustamisõigusaktidega:

Määruse (ELi) 2016/425

6. Viited asjakohastele kasutatud harmoneeritud standarditele (sh standardite kinnitamise kuupäev) või viited teistele tehnilistele kirjeldustele (sh kirjelduse kinnitamise kuupäev), millele vastavust deklareeritakse:

Toote spetsifikatsioon (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Kui see on asjakohane, siis teavitatud asutus INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

viis läbi ELi tüübihindamise (moodul B) ja väljastas ELi tüübihindamissertifikaadi

LPM PPZ 2013-0850

väljaandmise koht ja kuupäev:

*Simone Lang*

ALLKIRI

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Tegevjuht  
NIMI, AMETINIMETUS

Großenlüder, 29.10.2018

VÄLJAANDMISE KOHT JA KUUPÄEV



EL

1. ΜΑΠ: 1050141008 SecuFeel flex  
 1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
 1050141011 SecuFeel flex

2. Όνομα και διεύθυνση του κατασκευαστή και, κατά περίπτωση, του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Γερμανία

3. Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη του κατασκευαστή: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Γερμανία

4. Αντικείμενο της δήλωσης:

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Προστατευτικά γάντια      | <input type="checkbox"/> Υποδήματα ασφαλείας | <input type="checkbox"/> Προστατευτική ενδυμασία | <input type="checkbox"/> Συσκευές προστασίας αναπνοής |
| <input type="checkbox"/> Ατομικό μέσο προστασίας για τα μάτια |  |  |   |

5. Το αντικείμενο της δήλωσης που περιγράφεται στο σημείο 4 είναι σύμφωνο προς τη σχετική ενωσιακή νομοθεσία εναρμόνισης:

Κανονισμού (ΕΕ) 2016/425

6. Στοιχεία αναφοράς των σχετικών εναρμονισμένων προτύπων που χρησιμοποιήθηκαν, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας του προτύπου, ή στοιχεία αναφοράς των άλλων τεχνικών προδιαγραφών, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας της προδιαγραφής, ως προς τις οποίες δηλώνεται η συμμόρφωση:

Προδιαγραφή προϊόντων (1) 010219  
 EN 420 EN 388

7. Κατά περίπτωση, ο κοινοποιημένος οργανισμός INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

διενήργησε την εξέταση τύπου ΕΕ (Ενότητα Β) και χορήγησε το πιστοποιητικό εξέτασης τύπου ΕΕ LPM PPZ 2013-0850

Υπογραφή για και εξ ονόματος:



ΥΠΟΓΡΑΦΗ

tprosafe® GmbH  
 Simone Lang, Εκτελεστικό  
 ΟΝΟΜΑ, Θ'ΕΣΗ

Großenlüder, 29.10.2018  
 ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΈΚΔΟΣΗΣ

**GA**

1. TCP: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Ainm agus seoladh an mhonaróra agus, más infheidhme, ainm agus seoladh a ionadaí údaraithe: tprosafe<sup>®</sup> GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
a'Ghearmailt

3. Eisítear an dearbhú comhréireachta sin faoi fhreagracht an mhonaróra amháin: tprosafe<sup>®</sup> GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
a'Ghearmailt

4. Aidhm na comhréireachta:

Dion miotagan

Sàbhailteachd brògan

Aodach dìonach

Gairis chosanta riospráide

Cosaint phearsanta súl

5. Tá aidhm an dearbhaithe, a bhfuil tuairisc i bpointe 4 uirthi, i gcomhréir le reachtaíocht chomhchuibhithe ábhartha an Aontais:

Riaghladh (AE) 2016/425

6. Tagairtí do na caighdeáin chomhchuibhithe ábhartha a úsáideadh, dáta an chaighdeáin san áireamh, nó tagairtí do na sonraíochtaí teicniúla eile, dáta na sonraíochta san áireamh, maidir leis an gcomhréireacht ar leith a dhearbhaítear:

Bathar-sònrachadh (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. An comhlacht dá dtugtar fógra INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

cinéalscrúdú AE déanta aige (Modúl B) LPM PPZ 2013-0850

Arna shíniú le haghaidh agus thar ceann:

*Simone Lang*

SÍNIÚ

tprosafe<sup>®</sup> GmbH  
Simone Lang, rianachd  
AINM, FEIDHM

Großenlüder, 29.10.2018  
ÁIT AGUS DÁTA EISIÚNA

HR

1. OZO: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Ime i adresa proizvođača i, prema potrebi, njegova ovlaštenog zastupnika: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Njemačka

3. Ova se izjava o sukladnosti izdaje na isključivu odgovornost proizvođača: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Njemačka

4. Predmet izjave:

 zaštitne rukavice sigurnosne cipele zaštitna odjeća Uredaji za zaštitu dišnih putova Osobna zaštita očiju

5. Predmet izjave opisan u točki 4. u skladu je s odgovarajućim zakonodavstvom Unije o usklađivanju:

regulacija (EU) 2016/425

6. Upućivanja na odgovarajuće primijenjene usklađene norme, uključujući datum norme, ili upućivanja na druge tehničke specifikacije, uključujući datum specifikacije, u odnosu na koje se izjavljuje sukladnost:

specifikacija proizvoda (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Prema potrebi, prijavljeno tijelo INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

obavilo je EU ispitivanje tipa (modul B) i izdalo potvrdu o EU ispitivanju tipa

LPM PPZ 2013-0850

Potpisano za i u ime:



POTPIS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Upravljanje  
IME, FUNKCIJA

Großenlüder, 29.10.2018

MJESTO I DATUM IZDAVANJA

IT

1. DPI: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Nome e indirizzo del fabbricante e, ove applicabile, del suo mandatario: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germania

3. La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germania

4. Oggetto della dichiarazione:

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> guanti di protezione | <input type="checkbox"/> Calzature di sicurezza | <input type="checkbox"/> indumenti protettivi | <input type="checkbox"/> Apparecchi di protezione respiratori |
| <input type="checkbox"/> Occhiali di protezione          |   |   |   |

5. L'oggetto della dichiarazione di cui al punto 4 è conforme alla pertinente normativa di armonizzazione dell'Unione:

regolazione(UE) 2016/425

6. Riferimenti alle pertinenti norme armonizzate utilizzate, compresa la data della norma, o alle altre specifiche tecniche, compresa la data della specifica, in relazione alle quali è dichiarata la conformità:

specifica di prodotto (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Ove applicabile, l'organismo notificato INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

ha svolto l'esame UE del tipo (modulo B) e ha rilasciato il certificato di esame UE del tipo LPM PPZ 2013-0850

Firmato a nome e per conto di:

*Simone Lang*

FIRMA

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, direttore amministrativo  
NOME E COGNOME, FUNZIONE

Großenlüder, 29.10.2018

LUOGO E DATA DEL RILASCIO

**LV**

1. IAL: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Ražotāja un attiecīgā gadījumā viņa pilnvarotā pārstāvja vārds vai nosaukums un adrese: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Vācija

3. Šī atbilstības deklarācija ir izdota vienīgi uz ražotāja atbildību: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Vācija

4. Deklarācijas priekšmets:

- |  |  |                                       |                                      |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Aizsargcimdi     | <input type="checkbox"/> Drošības kurpes | <input type="checkbox"/> aizsargtērpi | <input type="checkbox"/> Respiratori |
| <input type="checkbox"/> Individuālā acu aizsardzība |  |                                       |                                      |

5. Iepriekš 4. punktā aprakstītais deklarācijas priekšmets atbilst attiecīgajiem Savienības saskaņošanas tiesību aktiem:

regulēšana (ES) 2016/425

6. Atsauces uz izmantotajiem attiecīgajiem saskaņotajiem standartiem, norādot standarta datumu, vai atsauces uz citām tehniskajām specifikācijām, norādot specifikācijas datumu, saistībā ar kurām ir deklarēta atbilstība:

produkta specifikācija (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Attiecīgā gadījumā, paziņotā struktūra INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

veica ES tipa pārbaudi (B modulis) un izdeva ES tipa pārbaudes sertifikātu

LPM PPZ 2013-0850

Paraksts šādas personas vārdā:

*Simone Lang*

PARAKSTS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, rīkotājdirektors  
VĀRDS UN UZVĀRDS, AMATS

Großenlüder, 29.10.2018

IZDOŠANAS VIETA UN DATUMS

LT

1. AAP: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Gamintojo ir, kai taikytina, jo įgaliotojo atstovo pavadinimas (vardas, pavardė) ir adresas: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Vokietija

3. Ši atitikties deklaracija išduodama tik gamintojo atsakomybe: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Vokietija

4. Deklaracijos objektas:

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Apsauginės pirštinės | <input type="checkbox"/> Apsauginiai batai | <input type="checkbox"/> Apsauginė apranga | <input type="checkbox"/> Kvėpavimo aparatai |
| <input type="checkbox"/> Asmeninė akių apsaugos priemonė |  |  |   |

5. 4 punkte apibūdintas deklaracijos objektas atitinka atitinkamus derinamuosius Sąjungos teisės aktus:

Reguliavimas (ES) 2016/425

6. Nuorodos į atitinkamus taikytus darniuosius standartus (įskaitant standarto datą) arba į kitas technines specifikacijas (įskaitant specifikacijos datą), pagal kurias buvo deklaruota atitiktis:

Produkto specifikacija (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Notifikuotoji įstaiga INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

atliko ES tipo tyrimą (B modulis) ir išdavė ES tipo tyrimo sertifikatą

LPM PPZ 2013-0850

Už ką ir kieno vardu pasirašyta:



PARAŠAS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, generalinis direktorius  
VARDAS, PAVARDĖ, PAREIGOS

Großenlüder, 29.10.2018  
IŠDAVIMO DATA IR VIETA

HU

1. Egyéni védőeszköz: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. A gyártónak és adott esetben meghatalmazott képviselőjének neve és címe: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Németország

3. Ez a megfelelőségi nyilatkozat a gyártó kizárólagos felelősségére kerül kiadásra: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Németország

4. A nyilatkozat tárgya:

- |   |   |                                      |  |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Védőkesztyű | <input type="checkbox"/> Biztonsági cipők | <input type="checkbox"/> Védőruházat | <input type="checkbox"/> Légzésvédő készülékek |
| <input type="checkbox"/> Személyes szemvédelem  |   |                                      |  |

5. A nyilatkozat 4. pont szerinti tárgya megfelel a vonatkozó uniós harmonizációs jogszabálynak:

Szabályozás (EU) 2016/425

6. Az alkalmazott harmonizált szabványokra való hivatkozás és a szabvány dátumának megadása, vagy az azon egyéb műszaki leírásokra való hivatkozás – az adott leírás dátumával együtt –, amelyekre a megfelelőségi nyilatkozat vonatkozik:

Termékleírás (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Adott esetben a(z) INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493  
bejelentett szervezet elvégezte az EU-típusvizsgálatot (B. modul), és kiadta a(z) EU-típusvizsgálati tanúsítványt LPM PPZ 2013-0850

A tanúsítványt a következő nevében és megbízásából írták alá:

*Simone Lang*

ALÁÍRÁS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, ügyvezető igazgató  
NÉV, BEOSZTÁS

Großenlüder, 29.10.2018  
A KIÁLLÍTÁS HELYE ÉS DÁTUMA

MT

1. PPE: 1050141008 SecuFeel flex  
 1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
 1050141011 SecuFeel flex

2. Isem u indirizz tal-manifattur u, fejn ikun applikabbli, ir-rappreżentant awtorizzat tiegħu: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Il-Ġermanja

3. Din id-dikjarazzjoni ta' konformità tinhareġ taħt ir-responsabbiltà unika tal-manifattur: tprosafe® GmbH  
 Industriestraße 8  
 36137 Großenlüder  
 Il-Ġermanja

4. Is-sugġett tad-dikjarazzjoni:

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ingwanti protettivi    | <input type="checkbox"/> żraben tas-sigurtà | <input type="checkbox"/> ilbies protettiv | <input type="checkbox"/> Tagħmir ta' protezzjoni respiratorja |
| <input type="checkbox"/> Protezzjoni personali għall-ghajn |   |   |   |

5. L-għan tad-dikjarazzjoni deskritt fil-punt 4 huwa f'konformità mal-leġiżlazzjoni ta' armonizzazzjoni rilevanti tal-Unjoni:

Regolament (UE) 2016/425

6. Ir-referenzi għall-istandards armonizzati rilevanti użati, inkluża d-data tal-istandard, jew ir-referenzi għall-ispeċifikazzjonijiet tekniċi l-oħra, inkluża d-data tal-ispeċifikazzjoni, li tkun qiegħda tiġi ddikjarata l-konformità fir-rigward tagħha:

ispeċifikazzjoni tal-prodott (1) 010219  
 EN 420 EN 388

7. Fejn ikun applikabbli, il-korp notifikat INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

wettaq l-eżami tal-UE tat-tip (Modulu B) u hareġ iċ-ċertifikat tal-eżami tal-UE tat-tip LPM PPZ 2013-0850

Iffirmat għal u f'isem:



FIRMA

tprosafe® GmbH  
 Simone Lang, direttur maniġerjali  
 ISEM, FUNZJONI

Großenlüder, 29.10.2018  
 POST U DATA TAL-HRUĠ



**NL**

1. PBM: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Naam en adres van de fabrikant en, indien van toepassing, zijn gemachtigde: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Duitsland

3. Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Duitsland

4. Voorwerp van de verklaring:

beschermende handschoenen

Veiligheidsschoenen

beschermende kleding

Ademhalingsbescherming

Persoonlijke oogbescherming

5. Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:

Verordening (EU) 2016/425

6. Vermelding van de relevante toegepaste geharmoniseerde normen, met inbegrip van de datum van de norm, of van de andere technische specificaties, met inbegrip van de datum van de specificatie, waarop de conformiteitsverklaring betrekking heeft:

Productspecificatie (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Indien van toepassing: „De aangemelde instantie INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

heeft het EU-typeonderzoek (module B) verricht en het certificaat van EU-typeonderzoek LPM PPZ 2013-0850 afgegeven.

Ondertekend voor en namens:

*Simone Lang*

HANDTEKENING

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, directeur  
NAAM, FUNCTIE

Großenlüder, 29.10.2018  
PLAATS EN DATUM VAN AFGIFTE

**PL**

1. ŚOI: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Imię i nazwisko lub nazwa i adres producenta oraz, w stosownych przypadkach, jego upoważnionego przedstawiciela: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Niemcy

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Niemcy

4. Przedmiot deklaracji:

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> rękawice ochronne | <input type="checkbox"/> Obuwie ochronne | <input type="checkbox"/> odzież ochronna | <input type="checkbox"/> Aparaty oddechowe |
| <input type="checkbox"/> Indywidualna ochrona oczu    |  |  |  |

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

Regulacja (UE) 2016/425

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:

Specyfikacja produktu (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. W stosownych przypadkach jednostka notyfikowana INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania typu UE

LPM PPZ 2013-0850

Podpisano w imieniu:

*Simone Lang*

PODPIS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, dyrektor zarządzający  
IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO

Großenlüder, 29.10.2018

MIEJSCE I DATA WYDANIA

PT

1. EPI: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Nome e endereço do fabricante e, se for caso disso, do seu mandatário: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Alemanha

3. A presente declaração de conformidade é emitida sob a exclusiva responsabilidade do fabricante: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Alemanha

4. Objeto da declaração:

luvas de protecção

sapatos de segurança

vestuário de protecção

Aparelhos de protecção respiratória

Protecção ocular pessoal

5. O objeto da declaração mencionado no ponto 4 está em conformidade com a legislação da União de harmonização aplicável:

Verordnung (UE) 2016/425

6. Referências às normas harmonizadas aplicáveis utilizadas, incluindo a data de cada uma delas, ou a outras especificações técnicas, incluindo a data da especificação, em relação às quais a conformidade é declarada:

Especificação do produto (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Se aplicável, o organismo notificado INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

efetuou o exame UE de tipo (Módulo B) e emitiu o certificado de exame UE de tipo

LPM PPZ 2013-0850

Assinado por e em nome de:

*Simone Lang*

ASSINATURA

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, diretor-gerente  
NOME, CARGO

Großenlüder, 29.10.2018

LOCAL E DATA DE EMISSÃO

RO

1. EIP: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Denumirea și adresa producătorului și, după caz, ale reprezentantului autorizat al acestuia: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germania

3. Prezența declarației de conformitate este eliberată pe răspunderea exclusivă a producătorului. tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Germania

4. Obiectul declarației:

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> mănuși de protecție | <input type="checkbox"/> pantofi de siguranță | <input type="checkbox"/> îmbrăcăminte de protecție | <input type="checkbox"/> Aparate de protecție respiratorie |
| <input type="checkbox"/> Protecție pentru ochi          |   |  |  |

5. Obiectul declarației descris la punctul 4 este în conformitate cu legislația armonizată relevantă a Uniunii:

Regulament (UE) 2016/425

6. Trimiteri la standardele armonizate relevante folosite, inclusiv data standardului, sau trimiteri la celelalte specificații tehnice, inclusiv data specificației, în legătură cu care se declară conformitatea:

Caietul de sarcini produs (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. După caz, organismul notificat INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

a efectuat examinarea UE de tip (modulul B) și a eliberat certificatul de examinare UE de tip LPM PPZ 2013-0850

Semnat pentru și în numele:

*Simone Lang*

SEMNĂTURA

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Managing Director  
NUMELE, FUNCȚIA

Großenlüder, 29.10.2018  
LOCUL ȘI DATA ELIBERĂRII

**SK**

1. OOP: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Meno a adresa výrobcu a prípadne jeho splnomocneného zástupcu: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Nemecko

3. Toto vyhlásenie o zhode sa vydáva na výhradnú zodpovednosť výrobcu: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Nemecko

4. Predmet vyhlásenia:

ochranné rukavice

bezpečnostná obuv

ochranný odev

Ochranné dýchacie prístroje

Osobná ochrana očí

5. Predmet vyhlásenia uvedený v bode 4 je v zhode s príslušnými harmonizačnými právnymi predpismi Únie:

Predpis (EÚ) 2016/425

6. Odkazy na príslušné použité harmonizované normy vrátane dátumu normy alebo odkazy na iné technické špecifikácie vrátane dátumu špecifikácie, v súvislosti s ktorými sa zhoda vyhlasuje:

Špecifikácie výrobku (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. V prípade potreby notifikovaná osoba INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

vykonala EÚ skúšku typu (modul B) a vydala certifikát EÚ skúšky typu

LPM PPZ 2013-0850

Podpísané za a v mene:

*Simone Lang*

PODPIS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, výkonný riaditeľ  
MENO, FUNKCIA

Großenlüder, 29.10.2018

MIESTO A DÁTUM VYDANIA

**SL**

1. Osebna varovalna oprema: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Ime in naslov proizvajalca in po potrebi njegovega pooblaščenega zastopnika: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Nemčija

3. Za izdajo te izjave o skladnosti je odgovoren izključno proizvajalec: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Nemčija

4. Predmet izjave:

zaščitne rokavice

varnostne čevlje

zaščitna obleka

Naprave za zaščito dihal

Osebna zaščita oči

5. Predmet izjave iz točke 4 je v skladu z ustrežno harmonizacijsko zakonodajo Unije:

Predpis (EU) 2016/425

6. Sklicevanja na ustrezne uporabljene harmonizirane standarde, vključno z datumom standarda, ali sklicevanja na druge tehnične specifikacije, vključno z datumom specifikacije, v zvezi s katerimi je izdana izjava o skladnosti:

Specifikacija proizvoda (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Po potrebi: priglašeni organ INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

je izvedel EU-pregled tipa (modul B) ter izdal certifikat o EU-pregledu tipa

LPM PPZ 2013-0850

Podpisano za in v imenu:

*Simone Lang*

PODPIS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, direktor  
IME, FUNKCIJA

Großenlüder, 29.10.2018

KRAJ IN DATUM IZDAJE

FI

1. Henkilönsuojain: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Valmistajan ja tarvittaessa valmistajan valtuutetun edustajan nimi ja osoite: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Saksa

3. Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu valmistajan yksinomaisella vastuulla: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Saksa

4. Vakuutuksen kohde:

- |  |                                       |  |   |
|--|---------------------------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Suojakäsineet    | <input type="checkbox"/> Turva kengät | <input type="checkbox"/> Suojavaatteet | <input type="checkbox"/> Hengityslaitteet |
| <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen silmäsuoja |                                       |  |   |

5. Edellä 4 kohdassa kuvattu vakuutuksen kohde on asiaa koskevan unionin yhdenmukaistamislainsäädännön mukainen:

Säätely (EU) 2016/425

6. Viittaukset asiaankuuluviin yhdenmukaistettuihin standardeihin, joita on sovellettu, tai viittaukset muihin teknisiin eritelmiin, joiden perusteella vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu, sekä kyseisten standardien ja eritelmien hyväksymispäivä:

Eritelmässä	(1) 010219
EN 420	EN 388

7. Tarvittaessa: ilmoitettu laitos INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

suoritti EU-tyyppitarkastuksen (moduuli B) ja antoi EU-tyyppitarkastustodistuks

LPM PPZ 2013-0850

Puolesta allekirjoittanut:



ALLEKIRJOITUS

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, toimitusjohtaja  
NIMI, TEHTÄVÄ

Großenlüder, 29.10.2018

ANTAMISPAIKKA JA -PÄIVÄMÄÄRÄ

SE

1. Personlig skyddsutrustning: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Tillverkarens namn och adress och, i förekommande fall, dennes representants namn och adress: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Tyskland

3. Att försäkrans om överensstämmelse utfärdats på tillverkarens eget ansvar: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Tyskland

4. Föremålet för försäkrans:

- |  |                                     |                                       |  |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Skyddshandskar | <input type="checkbox"/> Skyddsskor | <input type="checkbox"/> Skyddskläder | <input type="checkbox"/> Andningsskydd |
| <input type="checkbox"/> Personligt ögonskydd      |                                     |                                       |  |

5. Att föremålet för den försäkrans som beskrivs i punkt 4 överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

Reglering (EU) 2016/425

6. Hänvisningar till de relevanta harmoniserade standarder som tillämpats, inklusive datum för standarden, eller hänvisningar till de andra tekniska specifikationer, inklusive datum för specifikationen, enligt vilka överensstämmelsen försäkrans:

Produktspecifikation (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. I tillämpliga fall: Det anmälda organet INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

har utfört EU-typkontrollen (modul B) och utfärdat EU-typintyget

LPM PPZ 2013-0850

Undertecknad för:

*Simone Lang*

NAMNTECKNING

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, VD  
NAMN, BEFATTNING

Großenlüder, 29.10.2018

ORT OCH DATUM FÖR UTFÄRDANDE



**RU**

1. СИЗ: 1050141008 SecuFeel flex  
1050141009 SecuFeel flex 1050141010 SecuFeel flex  
1050141011 SecuFeel flex

2. Имя и адрес производителя и в случае необходимости уполномоченного представителя: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Германия

3. Исключительную ответственность за выставление этой Декларации Соответствия несёт производитель: tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Германия

4. Предмет декларации

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Защитные перчатки   | <input type="checkbox"/> Защитная обувь | <input type="checkbox"/> Защитная одежда | <input type="checkbox"/> Приборы для защиты органов дыхания |
| <input type="checkbox"/> Индивидуальная защита для глаз |   |  |   |

5. Описанный под номером 4 предмет декларации соответствует требованиям гармонизированного законодательства Евросоюза:

Постановление (ЕС) 2016/425

6. Сведения использования соответствующих гармонизированных норм или прочих технических спецификаций, которые поясняются в этой декларации, включая дату норм или прочих технических спецификаций:

Спецификация продукта (1) 010219  
EN 420 EN 388

7. Нотифицированный орган TÜV/ZVD INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

провёл ЕС испытание опытного образца (Модуль В) и выставил свидетельство ЕС NR. LPM PPZ 2013-0850  
об испытании типового образца.

ПОДПИСЬ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА:

*Simone Lang*

ПОДПИСЬ

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР  
ИМЯ, ФУНКЦИЯ

Großenlüder, 29.10.2018

МЕСТО И ДАТА ПОДПИСАНИЯ

TR

1. Kişisel koruyucu ekipmanlar (PPE):
- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 1050141009 SecuFeel flex | 1050141008 SecuFeel flex |
| 1050141011 SecuFeel flex | 1050141010 SecuFeel flex |

2. Üreticinin (İmalâtçinin) ismi ve adresi ve icabında onun yetkili temsilcisi:
- tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Almanya

3. Bu uygunluk Beyannamesinin tek sorumlusu üreticiye (imalâtçiya) aittir:
- tprosafe® GmbH  
Industriestraße 8  
36137 Großenlüder  
Almanya

4. Beyanın konusu:

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Koruyucu eldivenler | <input type="checkbox"/> Koruyucu Ayakkabılar | <input type="checkbox"/> Koruyucu kıyafetler | <input type="checkbox"/> Solunum cihazları |
| <input type="checkbox"/> Kişisel göz koruması           |   |  |  |

5. 4. maddede açıklanan beyanın konusu, ilgili Birlik uyum mevzuatına uygundur:

Düzenleme (AB) 2016/425

6. Standartların tarihi ve diğer teknik şartnameler de dahil olmak üzere, ilgili uyumlaştırılmış standartların veya uygunluk beyanı verilen diğer teknik şartların belirtilmesi:

Ürün şartname	(1) 010219
EN 420	EN 388

7. Onaylanmış kuruluş
- INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY, 1493

AB tipi muayeneyi (B modülü) gerçekleştirdi ve AB tipi inceleme sertifikasını no. yayınladı.

LPM PPZ 2013-0850

Adına imza attı:

*Simone Lang*

İMZA

tprosafe® GmbH  
Simone Lang, Yönetici  
ADI, POZİSYON

Großenlüder, 29.10.2018  
YER VE TARİH