

# Prüfbescheinigung DIN EN 10204 10204-2.2

Inspection documents DIN EN 10204



# THIELE



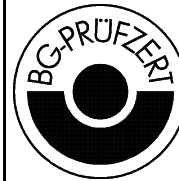
Dieses Prüfzeugnis wurde EDV unterstützt erstellt und ist ohne Unterschrift gültig  
This certificate was generated by computer and is valid without a signature

Hersteller: **THIELE GmbH & Co.KG**  
Werkstr. 3 D-58618 Iserlohn

Telefon: (+49) / (0)2371 / 947 - 0  
Fax: (+49) / (0)2371 / 947 - 241  
Email: info@thiele.de

**Nr. / No. 398083**

HES NZ Ltd 3 Heb Place / Takanini NZ 2105 Auckland  <small>Dieses Prüfzeugnis ist über die gesamte Nutzungsdauer aufzubewahren This certificate must be kept during the entire service life QM-MANAGEMENTSYSTEM NACH DIN ISO 9001 CONTROLLED QUALITY-SYSTEM ACCORDING ISO 9001</small>		Bestell-Nr. / Order-No. 2805	
		Auftrags-Nummer / Our order-No. 1601117/100	Chiffre-Nr. / Works-No. 5253
		Bezeichnung / Designation Oversize master link assy for double le TWN 0816 size 20-8	
		Stückzahl / Number 4.000 STK	Artikel-Nr. / Part-No. F08162025
Herstellerzeichen / Manufacturer's mark H4-8		Werks-Nr. / Indification-No. CH:589429/TI	Bruchdehnung A Elongation at break A . / . %
Werkstoff / Material DIN 17115	Tragfähigkeit WLL Working load limit WLL 17T	Fertigungsprüfkraft MPF <sub>1</sub> <sup>1)</sup> Manufacturing proof force MPF <sub>1</sub> <sup>1)</sup> 417 kN	Bruchkraft BF / Breaking force BF . / . kN



Dieses Prüfzeichen gilt für Ketten zum Heben  
(nach DIN 5684, DIN EN 818, DIN 32891 u.ä.) und  
Kettenzubehörteile (nach DIN 5691, EN 1677).  
This approval mark applies to lifting chains (to DIN  
5684, DIN EN 818, DIN 32891 etc.) and chain  
accessories (to DIN 5691, EN 1677).

Ergebnis der Prüfung / Result of tests  
**OHNE BEANSTANDUNG** / Without any objections

1) Prüfabschnitte MPF<sub>1</sub> bis MPF<sub>4</sub> gemäß EN 818-4, Tabelle 4  
1) Manufacturing proof force MPF<sub>1</sub> to MPF<sub>4</sub> according EN 818-4, Table 4

Prüfabschnitt / Test Segment	Faktor / Factor
MPF <sub>1</sub>	2,5
MPF <sub>2</sub>	3,5
MPF <sub>3</sub>	4,0
MPF <sub>4</sub>	5,25

21.12.15

Datum  
Date

Abnahmebeauftragter Q&U  
Signature of the tester  
Quality management/ Q&U