

# Prüfbescheinigung DIN EN 10204 10204-2.2

Inspection documents DIN EN 10204



# THIELE



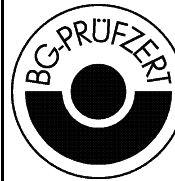
Dieses Prüfzeugnis wurde EDV unterstützt erstellt und ist ohne Unterschrift gültig  
This certificate was generated by computer and is valid without a signature

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. **417122**

HES NZ Ltd 3 Heb Place / Takanini NZ 2105 Auckland		Bestell-Nr. / Order-No. PO-3443	
		Auftrags-Nummer / Our order-No. 1608566/380	Chiffre-Nr. / Works-No. 6210
		Bezeichnung / Designation MASTER LINK ASSEMBLY TWN 0809, SIZE 16-8	
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		Stückzahl / Number 2.000 STK	Artikel-Nr. / Part-No. F0809168
		Herstellerzeichen / Manufacturer's mark H4-8 GERMANY	Werks-Nr. / Indification-No. A3/A2
Werkstoff / Material DIN 17115	Tragfähigkeit WLL Working load limit WLL *	Fertigungsprüfkraft MPF <sub>1</sub> <sup>1)</sup> Manufacturing proof force MPF <sub>1</sub> <sup>1)</sup> MPF1= 196 kN	Bruchkraft BF / Breaking force BF 314 kN

\*WLL=17,0T ( 0°<β<=45° )  
WLL=11,8T (45°<β<=60°)



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

16.08.16

Datum  
Date

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