Transportfragebogen

Bitte senden Sie diesen Fragebogen so schnell wie möglich als E-Mail an sofo@apotheker.de oder per Fax an 0711/22334-5126. Wichtig: Erst nach Transportprüfung und mit Freigabe erfolgt die Weiterbearbeitung Ihres Auftrages.

Besteller

Firma: _____ Kunden-Nr.: _____

Name: _____ Auftrags.-Nr.: _____

E-Mail: _____ Bestell-Nr.: _____

Telefon: _____

Lieferanschrift

Firma: _____ Straße, Haus-Nr.: _____

Name: _____ ggf. Adresszusatz: _____

E-Mail: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Land: _____

Mobil: _____

Anlieferung gewünscht (z. B. wegen eingeschränkter Öffnungszeiten) von _____ Uhr bis _____ Uhr

Anlieferung nicht möglich (z. B. Betriebsruhe) von _____ Uhr bis _____ Uhr

Regelanlieferung Montag - Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr. Fixtermine außerhalb der Lieferzeiten sind evtl. mit Mehrkosten verbunden.

Wichtiger Hinweis:
Eine Änderung der Lieferadresse bei Anlieferung ist nicht mehr möglich.
Hier angegebene Maße und Daten zum Transportweg müssen verbindlich sein.

Ortsbesichtigung gewünscht ☐ ja ☐ nein

Bitte beachten Sie, dass Transportwegbewertungen anhand von Fotos / Transportchecklisten keine 100 % Realisierbarkeit gewährleisten. Dies ist nur durch Ortsbesichtigungen möglich. Eine Ortsbesichtigung führen wir gern kostenpflichtig (auf Anfrage) vorab durch.

Tresormodell

Tresormodell: _____ Artikel-Nr.: _____

Gewicht: _____ kg Maße (H x B x T): _____ cm

Bitte zeigen Sie den Transportweg (u. a. Zufahrtsweg, Treppen) mit Fotos auf.

Fotos anbei ☐ ja ☐ nein

Anfahrt zum Gebäude

Für den LKW ist ein befestigter Anfahrtsweg notwendig – bitte ggf. Transportbeschreibung beilegen..

- ○ Ist die Zufahrt bis zum Gebäude mittels LKW möglich? ☐ ja ☐ nein
- ○ Parkmöglichkeit für LKW **mind. 26 t**, 15 m Länge, 4 m Höhe? (Bis max. 100 Meter Entfernung) ☐ ja ☐ nein
- ○ Besteht die Zufahrt zum Gebäude mit Steigung/ Neigung? (Falls ja, bitte Foto beifügen.) ☐ ja ☐ nein
- ○ Laderampe vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- ○ Gabelstapler vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- ○ Durchfahrtsbeschränkung? ☐ ja ☐ nein

  Wenn ja, bitte die Maße angeben: B _____ cm H _____ cm. Gewichtseinschränkung der Zufahrtsstraße: _____ t

Die Lieferung erfolgt mit einem neutralen LKW. Besonderheiten, die bei der Anfahrt berücksichtigt werden müssen, wie z. B. Durchfahrtsverbote, Gewichts-, Höhen- oder Breitenbeschränkungen sind anzugeben.
Es muss eine ausreichende Parkmöglichkeit in näherer Umgebung vorhanden sein.

1. Transport außerhalb des Gebäudes

1.1 Ebenerdig ohne Stufen? ☐ ja ☐ nein

1.2 Falls Stufen, bitte Anzahl angeben: _____

1.2.1 Zu Punkt 1.2: vorstehende Kanten? ☐ ja ☐ nein

1.3 Beschaffenheit/Material der Stufen? _____

1.4 Kann der LKW die Stufen mittels Hebebühne überbrücken? ☐ ja ☐ nein

1.5 Beschaffenheit des Transportweges? _____

1.6 Maße der Eingangstür B _____ cm H _____ cm

Transportfragebogen

2. Transport innerhalb des Gebäudes

2.1 Ebenerdig ohne Stufen? ☐ ja ☐ nein

2.2 Aufstellort in der _____ Etage ☐ Garage ☐ Keller

Sonstiger Aufstellort _____

2.3 Falls Stufen, bitte Anzahl angeben: _____

2.3.1 Zu Punkt 2.3: vorstehende Kanten? ☐ ja ☐ nein

2.4 Beschaffenheit/Material der Stufen? _____

2.5 Geringste Türdurchgangsmaße B _____ cm H _____ cm

2.6 Beschaffenheit des Transportweges?
☐ PVC ☐ Parkett ☐ Marmor ☐ Kunststein
☐ Teppichboden Sonstiges _____

2.7 Ist die Belastbarkeit des Transportweges und des Aufstellplatzes für das oben aufgeführte Gewicht ausreichend? ☐ ja ☐ nein

2.8 Kann jede einzelne Treppenstufe mit dem vollen Schrankgewicht belastet werden? ☐ ja ☐ nein

3. Fahrstuhltransport

3.1 Kann der Transport mittels Fahrstuhl vorgenommen werden? ☐ ja ☐ nein

3.2 Maximale Traglast des Fahrstuhls _____ kg

3.3 Ist ein Treppentransport zusätzlich zum Fahrstuhltransport nötig? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bitte Wegbeschreibung beifügen ☐

3.4 Mindestmaß des Fahrstuhls (Verengung beachten wie z. B. Handlauf)

Türdurchgangshöhe _____ cm

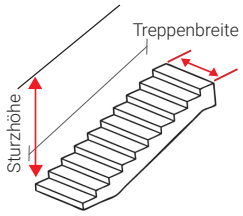
Türdurchgangsbreite _____ cm

Fahrstuhlbreite _____ cm

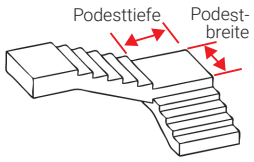
Fahrstuhltiefe _____ cm

4. Treppen-Transport

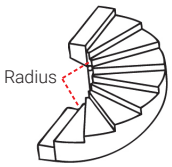
4.1 Treppenart **- Ab Treppenart B sind Fotos der Treppen erforderlich!**



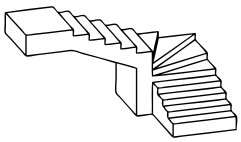
A) Gerade Treppe

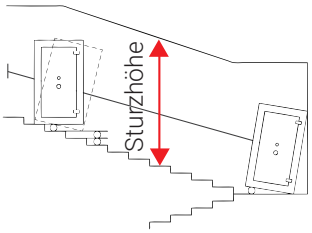


B) Treppe 90° angewinkelt mit Podest

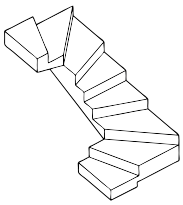


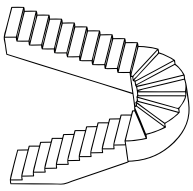
C) Wendeltreppe 180° gebogen


D) Treppe mit 90° Wendepunkt

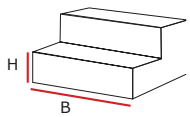


E) Treppe 180° angewinkelt mit Podest


F) Treppe 2 x 90° gewendelt ohne Podest


G) Treppe 1 x 180° gewendelt ohne Podest

4.2.4 und 4.2.8 Stufenmaße



4.2 Außen- / Kellertreppe

Treppenart:
☐ A) ☐ B) ☐ C) ☐ D) ☐ E) ☐ F) ☐ G)

4.2.1 Treppe freistehend ☐ ja ☐ nein
Treppe untermauert ☐ ja ☐ nein
Höhe des Treppengeländers _____ cm

4.2.2 Treppenmaße
Lichte Treppenbreite _____ cm
Podestmaße B _____ cm T _____ cm
Minimale Sturzhöhe _____ cm

4.2.3 Kann das Treppengeländer abgenommen werden? ☐ ja ☐ nein

4.2.4 Stufenmaße außerhalb des Gebäudes
B _____ cm H _____ cm

Treppe im Gebäude

Treppenart:
☐ A) ☐ B) ☐ C) ☐ D) ☐ E) ☐ F) ☐ G)

4.2.5 Treppe freistehend ☐ ja ☐ nein
Treppe untermauert ☐ ja ☐ nein
Höhe des Treppengeländers _____ cm

4.2.6 Treppenmaße
Lichte Treppenbreite _____ cm
Podestmaße B _____ cm T _____ cm
Minimale Sturzhöhe _____ cm

4.2.7 Kann das Treppengeländer abgenommen werden? ☐ ja ☐ nein

4.2.8 Stufenmaße innerhalb des Gebäudes
B _____ cm H _____ cm

Transportfragebogen

Zu beachten

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, dass Ihre Angaben vollständig und korrekt ausgefüllt sind.
Ein eventueller Mehraufwand für Abstützungen, Gerüstbau oder Einsatz von Hebegeräten (z.B. Kran/Stapler) ist mit Mehrkosten verbunden (auf Anfrage). Sollte der Transport vor Ort aufgrund von abweichenden oder falschen Angaben nicht durchgeführt werden, fallen Mehrkosten an, die weiterbelastet werden.

☐ Hiermit beauftrage ich die Anlieferung des Tresors einschließlich seines Verbringens an den vorstehend beschriebenen Aufstellort und bestätigte die Richtigkeit und Vollständigkeit der o.g. Angaben.

Datum, Ort _____ Unterschrift / ggf. Stempel _____

Verankerung

Nach Vereinbarung führen wir bei Ihnen vor Ort auch Verankerungen gemäß unserer Montagebestimmungen für die gelieferten Tresore durch. Den Ort der Verankerung legen Sie fest. Bitte beachten Sie dabei, dass es für eine Versicherung des Inhalts zertifizierter Tresore nach EN 1143-1 mit einem Gesamtgewicht unter 1.000 kg erforderlich ist, dass diese mit einem festen Gebäudeteil verankert werden.

Sollte das mitgelieferte Befestigungsmaterial - aufgrund der Untergrundbeschaffenheit - nicht zu verwenden sein, muss das Befestigungsmaterial den Gegebenheiten des Untergrundes angepasst werden.
Die Verankerungsbohrungen sind tresorabhängig, bitte schauen Sie bezüglich der genauen Verankerungsanforderungen und -hinweisen in der Bedienungsanleitung des Tresors nach.

Bitte stimmen Sie daher vor unserer Beauftragung mit der Verankerung den Aufstellort mit Ihrem Versicherer ab, wenn Sie den Inhalt Ihres Tresors versichern wollen.

Soll der Tresor gegen Aufpreis verankert werden?
☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie erfolgt die Verankerung?
Ein fester Untergrund oder dichtes Gefüge sind Voraussetzung

☐ am Boden
☐ an der Rückwand
☐ an Boden und Rückwand

Leitungen im Bereich ☐ ja ☐ nein

Beschaffenheit des Bodens
☐ Estrichboden
☐ Holzboden*
☐ Fußbodenheizung*

* Keine Verankerung im Boden möglich.
Bitte stimmen Sie die notwendige Verankerung mit Ihrer Versicherung ab.

Für von uns durchgeführte Verankerungen gilt folgende Haftungsbegrenzung:

Zu unseren Leistungen im Zusammenhang mit der Durchführung der Verankerung gehört nicht die Überprüfung des Verlaufs von Rohr-, Wasser-, Heizungs- und Stromleitungen im Verankerungsbereich. Sie müssen uns daher vor der Verankerung den Verlauf von Rohr-, Wasser-, Heizungs- und Stromleitungen im Verankerungsbereich schriftlich mitteilen. Unsere Haftung sowie die Haftung der von uns mit der Verankerung beauftragten Dritten auf Schadensersatz (gleich aus welchem Rechtsgrund) für Schäden an Rohr-, Wasser-, Heizungs- und Stromleitungen im Verankerungsbereich ist daher ausgeschlossen; für andere Schäden ist unsere Haftung auf den vertragstypischen, vorhersehbaren Schaden beschränkt. Diese vorstehende Haftungsbeschränkung gilt jedoch nicht für unsere Haftung wegen vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens, für garantierte Beschaffenheitsmerkmale, wegen Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, im Falle des Verstoßes gegen vertragswesentliche Kardinalspflichten (Vertragspflichten, deren Erfüllung die ordnungsgemäße Durchführung des Vertrags überhaupt erst ermöglicht und auf deren Einhaltung der Kunde regelmäßig vertrauen darf) oder nach dem Produkthaftungsgesetz.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den o.a. Haftungsausschluss an.

Datum, Ort _____ Unterschrift / ggf. Stempel _____