

Bitte füllen Sie die blauen Felder direkt im Acrobat Reader aus und senden das PDF an uns zurück.

|               |                |
|---------------|----------------|
| Modell: _____ | Gewicht: _____ |
|---------------|----------------|

Um die Zustellung Ihres Tresors sorgfältig und termingerecht durchführen zu können, benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

## 1. Ihre Daten

1.1 Lieferanschrift: \_\_\_\_\_

1.2 Ansprechpartner bzw. bevollmächtigte Person: \_\_\_\_\_

1.3 Telefonnummer: \_\_\_\_\_

1.4 Anlieferung möglich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

1.5 Anlieferung nicht möglich vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

1.6 Ist die Vertragung zur Verwendungsstelle erforderlich?  ja  nein

1.7 Falls ja:  ebenerdig  über Stufen  per Fahrstuhl

## 2. Transportweg außerhalb des Gebäudes

2.1 Ebenerdig ohne Stufen:  ja  nein

2.2 Falls nein, bitte Anzahl angeben: \_\_\_\_\_ Vorstehende Kanten?  ja  nein

2.3 Belag der Stufen: \_\_\_\_\_

## 3. Transportweg innerhalb des Gebäudes

3.1 Ebenerdig ohne Stufen:  ja  nein

3.2 Falls nein, bitte Anzahl angeben: \_\_\_\_\_ Vorstehende Kanten?  ja  nein

3.3 Belag der Stufen: \_\_\_\_\_

3.4 Treppenart (siehe Skizzen): \_\_\_\_\_  freistehend  untermauert  
 Holz  Beton  Stahl

3.5 Mindestmaße der Treppe: Sturzhöhe \_\_\_\_ cm, Treppenbreite \_\_\_\_ cm, Podestbreite \_\_\_\_ cm, Podesttiefe \_\_\_\_ cm

3.6 Geländer/Handlauf  ja  nein  
 Kann das Treppengeländer/ der Handlauf demontiert werden?  ja  nein

3.7 Belag des Transportweges:  PVC  Marmor  Kunststein  Teppichboden  Sonstige: \_\_\_\_\_

## 4. Fahrstuhltransport

4.1 Kann der Transport evtl. mittels vorhandenem Fahrstuhl vorgenommen werden?  ja  nein

4.2 Ist der Fahrstuhl zusätzlich zum Treppentransport notwendig?  ja  nein

4.3 Tragkraft des Fahrstuhls: \_\_\_\_\_

4.4 Maße des Fahrstuhls: Durchgangshöhe \_\_\_\_ cm, Durchgangsbreite \_\_\_\_ cm, maximale Tiefe \_\_\_\_ cm

## 5. Verankerung

5.1 Soll der Tresor an der Verwendungsstelle verankert werden?  ja  nein

