

Fire resistant glass  
for your safety



## ANKIETA DO PROJEKTU

Z niniejszej ankiety można skorzystać, żeby dobrać jak najlepsze rozwiązanie techniczne/produkt do projektu obejmującego szkło ognioodporne.

Imię i nazwisko*		Firma*	
Numer telefonu*		Kraj*	
E-mail*		Nazwa projektu i lokalizacja*	
Data		Faza projektu	
Ilość szkła ognioodpornego w projekcie w m <sup>2</sup>			

### 1. Klasyfikacja ogniowa

Klasyfikacja	Minuty odporności ogniowej						
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Rama




Material	<input type="checkbox"/> Drewno	<input type="checkbox"/> Stal	<input type="checkbox"/> Aluminium
----------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

Marka lub typ ramki (rodzaj drewna, konkretna nazwa ramy...)

### 3. Przeznaczenie

Przeznaczenie	<input type="checkbox"/> Ścianki działowe	<input type="checkbox"/> Drzwi	<input type="checkbox"/> Podłoga
	<input type="checkbox"/> Szklenie bezszprosowe	<input type="checkbox"/> Ściana osłonowa	<input type="checkbox"/> Okno
	<input type="checkbox"/> Bezsprosowe / na styk czołowy / 90°-180° Narożne bezszprosowe	<input type="checkbox"/> Ściana osłonowa Dach, Nachylenie <input type="text"/> % (with respect to the horizontal axis)	<input type="checkbox"/> Kurtyna dymowa
		<input type="checkbox"/> Inne	
Konstrukcja wsporcza	<input type="checkbox"/> Beton	<input type="checkbox"/> Inne	

### 4. Szczegóły instalacji

Instalacja	<input type="checkbox"/> Wewnątrz <input checked="" type="checkbox"/> Wewnątrz	<input type="checkbox"/> Wewnątrz <input checked="" type="checkbox"/> Na zewnątrz		
Budowa	<input type="checkbox"/> Szyba pojedyncza	<input type="checkbox"/> Szyba pojedyncza z filtrem UV (EG)	<input type="checkbox"/> Szyba podwójna	<input type="checkbox"/> Szyba potrójna
Strona ognioochronna	<input type="checkbox"/> 1-stronna ochrona, od środka na zewnątrz 	<input type="checkbox"/> 1-stronna ochrona, od zewnątrz do środka 	<input type="checkbox"/> obustronnie 	

Fire resistant glass  
for your safety



### 5. Maksymalne wymiary szkła

	Szerokość		Wysokość
Orientacja pionowa	<input type="text"/> mm	X	<input type="text"/> mm
Orientacja pozioma	<input type="text"/> mm	X	<input type="text"/> mm

### 6. Dodatkowe informacje na temat szkła (fakultatywnie)

#### Właściwości termiczne, świetlne i akustyczne

Minimalny współczynnik przenikania światła	<input type="text"/> %	Współczynnik odbicia światła	<input type="text"/> %
Minimalna wartość U	<input type="text"/> W/(m <sup>2</sup> .K)	Właściwości akustyczne: minimum	<input type="text"/> dB

#### Właściwości w zakresie ochrony i bezpieczeństwa

Odporność na uderzenia	<input type="checkbox"/> 1B1	<input type="checkbox"/> 2B2	<input type="checkbox"/> 3B3	<input type="checkbox"/> 1C1	<input type="checkbox"/> Inna
Czy szyby będą spełniać funkcję bariery o pełnej wysokości?	<input type="radio"/> Tak			<input type="radio"/> Nie	
Jeśli tak, jakie obciążenia powinny wytrzymywać?					
Wymogi odnośnie ochrony	<input type="checkbox"/> Odporne na włamania	<input type="checkbox"/> Kuloodporne	<input type="checkbox"/> Inne		

### 7. Dodatkowe informacje, komentarze lub pytania

Prosimy o załączenie do e-maila odnośnych rysunków, wykazu wymiarów (w excelu)  
lub dokumentów w formie elektronicznej.



More information on [www.agc-pyrobelt.com](http://www.agc-pyrobelt.com)

Questions? Contact our sales team! [www.agc-pyrobelt.com/contact](http://www.agc-pyrobelt.com/contact)

