

# Prüfbescheinigung DIN EN 10204 10204-2.2

Inspection documents DIN EN 10204



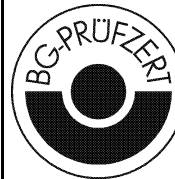
# THIELE®

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

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

Nr. / No. **508601**

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>	<b>Bestell-Nr. / Order-No.</b> 4716		
	<b>Auftrags-Nummer / Our order-No.</b> 2000557/090	<b>Chiffre-Nr. / Works-No.</b> 6134	
	<b>Bezeichnung / Designation</b> Lifting Point "Compact" with Spring TWN 1882, Grade 100, size 10-10/XL		
	<b>Stückzahl / Number</b> 60.000 STK	<b>Artikel-Nr. / Part-No.</b> F352061	
<b>Herstellerzeichen / Manufacturer's mark</b> H4 CE 10-10/XL GERMANY	<b>Werks-Nr. / Indification-No.</b> N3.1/F2	<b>Bruchdehnung A</b> Elongation at break A . / . %	
<b>Werkstoff / Material</b> DIN 17115	<b>Tragfähigkeit WLL</b> Working load limit WLL 4 T	<b>Fertigungsprüfkraft MPF<sub>1</sub><sup>1)</sup></b> Manufacturing proof force MPF <sub>1</sub> <sup>1)</sup> 98,1 kN	<b>Bruchkraft BF / Breaking force BF</b> 157 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) **Prüfabchnitte 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

Prüfabchnitt / 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

5.11.19

Datum  
Date

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