

# ЕС ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪОТВЕТСТВИЕ

**BG**

1. ЛПС:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Име и адрес на производителя и, когато е приложимо, на неговия упълномощен представител:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Настоящата декларация за съответствие е издадена на отговорността на производителя:

**MAVIC SAS**

4. Предмет на декларацията:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Предметът на декларацията, описан в точка 4, отговаря на съответното законодателство на Съюза за хармонизация:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Позоваване на съответните използвани хармонизирани стандарти, включително датата на стандарта, или позоваване на другите технически спецификации, включително датата на спецификацията, по отношение на които се декларира съответствие:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Когато е приложимо, нотифицираният орган:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... извърши ЕС изследване на типа (модул B) и издаде сертификат за ЕС изследване на типа:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Когато е приложимо, към ЛПС е приложена процедурата за оценяване на съответствието ... (или съответствие с типа въз основа на вътрешен производствен контрол с надзор на проверката на продукта на случайни интервали (Модул C2) или съответствие с типа въз основа на осигуряване на качеството на производството (модул D) ... под надзора на нотифицирания орган ... (наименование, номер):

**Module C2 (VISTA)**

9. Допълнителна информация:

**0**

Подписано за и от името на:

(име, длъжност) (подпис):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(място и дата на издаване):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# EU PROHLÁŠENÍ O SHODĚ

CS

1. OOP:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Jméno a adresa výrobce a jeho zplnomocněného zástupce, pokud byl jmenován:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Toto prohlášení o shodě se vydává na výhradní odpovědnost výrobce:

**MAVIC SAS**

4. Předmět prohlášení:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Předmět prohlášení popsany v bodě 4 je ve shodě s příslušnými harmonizačními právními předpisy Unie:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Odkazy na příslušné harmonizované normy, které byly použity, včetně data normy, nebo na jiné technické specifikace, včetně data specifikace, na jejichž základě se shoda prohlašuje:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Případně: oznámený subjekt:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... provedl EU přezkoušení typu (modul B) a vydal certifikát EU přezkoušení typu:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Případně: OOP podléhá postupu posuzování shody ... (buď shoda s typem založená na interním řízení výroby spolu s kontrolami výrobků pod dohledem v náhodně zvolených intervalech (modul C2) nebo shoda s typem založená na zabezpečování kvality výrobního procesu (modul D)) ... pod dohledem oznámeného subjektu ... (název, číslo):

**Module C2 (VISTA)**

9. Další informace:

**0**

Podepsáno za a jménem:

(jméno, funkce) (podpis):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(místo a datum vydání):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# EU-OVERENSSTEMMELSESERKLÆRING

DA

1. PV:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Navn og adresse på fabrikanten og i givet fald dennes bemyndigede repræsentant:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Denne overensstemmelseserklæring udstedes alene på fabrikantens ansvar:

**MAVIC SAS**

4. Erklæringens genstand:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Genstanden for erklæringen, der er beskrevet i punkt 4, er i overensstemmelse med den relevante EU-harmoniseringslovgivning:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Henvielse til de relevante harmoniserede standarder, der er anvendt, herunder standardernes dato, eller henvielse til de andre tekniske specifikationer, herunder specifikationernes dato, som der erklæres overensstemmelse med:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Hvor det er relevant, det bemyndigede organ:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... har foretaget EU-typeafprøvning (modul B) og udstedt EU-typeafprøvningsattest:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Hvor det er relevant: PV'et er omfattet af overensstemmelsesvurderingsprocedure ... (enten typeoverensstemmelse på grundlag af intern produktionskontrol plus overvåget produktkontrol med vekslende mellemrum (modul C 2) eller typeoverensstemmelse på grundlag af kvalitetssikring af fremstillingsprocessen (modul D)) under overvågning af det bemyndigede organ ... (navn, nummer):

**Module C2 (VISTA)**

9. Supplerende oplysninger:

**0**

Underskrevet for og på vegne af:

(navn, stilling) (underskrift):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**



(udstedelsessted og -dato):

**16/09/2019 Annecy, France.**

# EU-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

DE

1. PSA:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Name und Anschrift des Herstellers und gegebenenfalls seines Bevollmächtigten:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Die alleinige Verantwortung für die Ausstellung dieser Konformitätserklärung trägt der Hersteller:

**MAVIC SAS**

4. Gegenstand der Erklärung:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Der unter Nummer 4 beschriebene Gegenstand der Erklärung entspricht den einschlägigen Harmonisierungsrechtsvorschriften der Union:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Angabe der verwendeten einschlägigen harmonisierten Normen oder sonstigen technischen Spezifikationen, für die die Konformität erklärt wird, einschließlich des Datums der Normen bzw. sonstigen technischen Spezifikationen:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Gegebenenfalls: Die notifizierte Stelle:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... hat die EU-Baumusterprüfung (Modul B) durchgeführt und die EU-Baumusterprüfbescheinigung ausgestellt:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Gegebenenfalls: Die PSA unterliegt folgendem Konformitätsbewertungsverfahren ... (entweder Konformität mit dem Baumuster auf der Grundlage einer internen Fertigungskontrolle mit überwachten Produktprüfungen in unregelmäßigen Abständen (Modul C2) oder Konformität mit dem Baumuster auf der Grundlage einer Qualitätssicherung bezogen auf den Produktionsprozess (Modul D) ... unter Überwachung der notifizierte Stelle ... (Name, Kennnummer):

**Module C2 (VISTA)**

9. Weitere Angaben:

**0**

Unterzeichnet für und im Namen von:

(Name, Funktion) (Unterschrift):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**



(Ort und Datum der Ausstellung):

**16/09/2019 Annecy, France.**

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΕ

EL

1. ΜΑΠ:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Όνομα και διεύθυνση του κατασκευαστή και, κατά περίπτωση, του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του:

**MAVIC SAS**  
**14 chemin des croiselets ZA des croiselets**  
**74370 Epagny Metz-Tessy**  
**France**

3. Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη του κατασκευαστή:

**MAVIC SAS**

4. Αντικείμενο της δήλωσης:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Το αντικείμενο της δήλωσης που περιγράφεται στο σημείο 4 είναι σύμφωνο προς τη σχετική ενωσιακή νομοθεσία εναρμόνισης:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Στοιχεία αναφοράς των σχετικών εναρμονισμένων προτύπων που χρησιμοποιήθηκαν, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας του προτύπου, ή στοιχεία αναφοράς των άλλων τεχνικών προδιαγραφών, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας της προδιαγραφής, ως προς τις οποίες δηλώνεται η συμμόρφωση:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Κατά περίπτωση, ο κοινοποιημένος οργανισμός:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... διενήργησε την εξέταση τύπου ΕΕ (Ενότητα Β) και χορήγησε το πιστοποιητικό εξέτασης τύπου ΕΕ:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Κατά περίπτωση, το ΜΑΠ υπόκειται στη διαδικασία αξιολόγησης της συμμόρφωσης ... [είτε συμμόρφωση προς τον τύπο με βάση τον εσωτερικό έλεγχο της παραγωγής και τη δοκιμή του προϊόντος υπό εποπτεία κατά τυχαία διαστήματα (Ενότητα Γ2) ή συμμόρφωση προς τον τύπο με βάση τη διασφάλιση της ποιότητας της διαδικασίας παραγωγής (Ενότητα Δ)] ... υπό την εποπτεία του κοινοποιημένου οργανισμού ... (ονομασία, αριθμός):

**Module C2 (VISTA)**

9. Επιπλέον στοιχεία:

**0**

Υπογραφή για και εξ ονόματος:

(όνομα, θέση) (υπογραφή):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(τόπος και ημερομηνία έκδοσης):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# EU DECLARATION OF CONFORMITY

EN

1. PPE:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Name and address of the manufacturer and, where applicable, his authorised representative:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer:

**MAVIC SAS**

4. Object of the declaration:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. References to the relevant harmonised standards used, including the date of the standard, or references to the other technical specifications, including the date of the specification, in relation to which conformity is declared:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Where applicable, the notified body:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... performed the EU type-examination (Module B) and issued the EU type-examination certificate:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Where applicable, the PPE is subject to the conformity assessment procedure ... (either conformity to type based on internal production control plus supervised product checks at random intervals (Module C2) or conformity to type based on quality assurance of the production process (Module D)) ... under surveillance of the notified body ... (name, number):

**Module C2 (VISTA)**

9. Additional information:

**0**

Signed for and on behalf of:

(name, function) (signature):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**



(place and date of issue):

**16/09/2019 Annecy, France.**

# DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD

ES

1. EPI:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Nombre y dirección del fabricante y, en su caso, de su representante autorizado:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante:

**MAVIC SAS**

4. Objeto de la declaración:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. El objeto de la declaración descrito en el punto 4 anterior es conforme con la legislación de armonización de la Unión aplicable:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Referencias a las normas armonizadas aplicables utilizadas, incluidas sus fechas, o referencias a las otras especificaciones técnicas, incluidas sus fechas, respecto a las cuales se declara la conformidad:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. En su caso, el organismo notificado:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... ha efectuado el examen UE de tipo (módulo B) y ha expedido el certificado de examen UE de tipo:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. En su caso, el EPI está sujeto al procedimiento de evaluación de la conformidad ... [bien conformidad con el tipo basada en el control interno de la producción más control supervisado de los productos a intervalos aleatorios (módulo C2) o conformidad con el tipo basada en el aseguramiento de la calidad del proceso de producción (módulo D)] ... bajo la supervisión del organismo notificado ... (nombre, número):

**Module C2 (VISTA)**

9. Información adicional:

**0**

Firmado por y en nombre de:

(nombre, cargo) (firma):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**



(lugar y fecha de expedición):

**16/09/2019 Annecy, France.**

# EU-VAATIMUSTENMUKAISUUSVAKUUTUS

FI

1. Henkilönsuojain:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Valmistajan ja tarvittaessa valmistajan valtuutetun edustajan nimi ja osoite:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Tämä vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu valmistajan yksinomaisella vastuulla:

**MAVIC SAS**

4. Vakuutuksen kohde:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Edellä 4 kohdassa kuvattu vakuutuksen kohde on asiaa koskevan unionin yhdenmukaistamislainsäädännön mukainen:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Viittaukset asiaankuuluviin yhdenmukaistettuihin standardeihin, joita on sovellettu, tai viittaukset muihin tekniisiin eritelmiin, joiden perusteella vaatimustenmukaisuusvakuutus on annettu, sekä kyseisten standardien ja eritelmien hyväksymispäivä:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Tarvittaessa: ilmoitettu laitos:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... suoritti EU-tyyppitarkastuksen (moduuli B) ja antoi EU-tyyppitarkastustodistuksen:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Tarvittaessa: henkilönsuojaimen sovelletaan vaatimustenmukaisuuden arviointimenettelyä ... (joko sisäiseen tuotannonvalvontaan perustuva tyyppimukaisuus ja satunnaisin väliajoin suoritettavat valvotut tuotetarkastukset (moduuli C 2) tai tuotantoprosessin laadunvarmistukseen perustuva tyyppimukaisuus (moduuli D)) ... ilmoitetun laitoksen ... (nimi, numero) valvonnassa:

**Module C2 (VISTA)**

9. Lisätietoja:

0

Puolesta allekirjoittanut:

(nimi, tehtävä) (allekirjoitus):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(antamisaika ja -päivämäärä):

**16/09/2019 Annecy,France.**





# DECLARATION UE DE CONFORMITE

FR

1. EPI:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Nom et adresse du fabricant et, le cas échéant, de son mandataire:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant:

**MAVIC SAS**

4. Objet de la déclaration:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. L'objet de la déclaration décrit au point 4 est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Références des normes harmonisées pertinentes appliquées (avec leur date) ou des autres spécifications techniques (avec leur date) par rapport auxquelles la conformité est déclarée:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Le cas échéant, l'organisme notifié:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... a effectué l'examen UE de type (module B) et a établi l'attestation d'examen UE de type:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Le cas échéant, l'EPI est soumis à la procédure d'évaluation de la conformité ... [soit conformité au type sur la base du contrôle interne de la production et de contrôles supervisés du produit à des intervalles aléatoires (module C2), soit conformité au type sur la base de l'assurance de la qualité du mode de production (module D)] ... sous la surveillance de l'organisme notifié ... (nom, numéro):

**Module C2 (VISTA)**

9. Informations complémentaires:

**0**

Signé par et au nom de:

(nom, fonction) (signature):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(date et lieu d'établissement):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# EU-MEGFELELŐSÉGI NYILATKOZAT

HU

1. Egyéni védőeszköz:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. A gyártónak és adott esetben meghatalmazott képviselőjének neve és címe:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Ez a megfelelőségi nyilatkozat a gyártó kizárólagos felelősségére kerül kiadásra:

**MAVIC SAS**

4. A nyilatkozat tárgya:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. A nyilatkozat 4. pont szerinti tárgya megfelel a vonatkozó uniós harmonizációs jogszabálynak:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Az alkalmazott harmonizált szabványokra való hivatkozás és a szabvány dátumának megadása, vagy az azon egyéb műszaki leírásokra való hivatkozás – az adott leírás dátumával együtt –, amelyekre a megfelelőségi nyilatkozat vonatkozik:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Adott esetben a(z):

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... bejelentett szervezet elvégezte az EU-típusvizsgálatot (B. modul), és kiadta a(z) EU-típusvizsgálati tanúsítványt:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Adott esetben az egyéni védőeszközön a(z) ... (név, szám) bejelentett szervezet felügyelete mellett elvégzik a(z) ... megfelelőségértékelési eljárást (belső gyártásellenőrzésen és véletlenszerű időközönként, felügyelet mellett végzett termékellenőrzésen alapuló típusmegfelelőség (C2. modul) vagy (a gyártás minőségbiztosításán alapuló típusmegfelelőség [D. modul]):

**Module C2 (VISTA)**

9. További információk:

**0**

A tanúsítványt a következő nevében és megbízásából írták alá:

(név, beosztás) (aláírás):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(a kiállítás helye és dátuma):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE

IT

1. DPI:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Nome e indirizzo del fabbricante e, ove applicabile, del suo mandatario:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. La presente dichiarazione di conformità è rilasciata sotto l'esclusiva responsabilità del fabbricante:

**MAVIC SAS**

4. Oggetto della dichiarazione:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. L'oggetto della dichiarazione di cui al punto 4 è conforme alla pertinente normativa di armonizzazione dell'Unione:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Riferimenti alle pertinenti norme armonizzate utilizzate, compresa la data della norma, o alle altre specifiche tecniche, compresa la data della specifica, in relazione alle quali è dichiarata la conformità:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Ove applicabile, l'organismo notificato:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... ha svolto l'esame UE del tipo (modulo B) e ha rilasciato il certificato di esame UE del tipo:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Ove applicabile, il DPI è oggetto della procedura di valutazione della conformità ... [conformità al tipo basata sul controllo interno della produzione unito a prove del prodotto sotto controllo ufficiale effettuate ad intervalli casuali (modulo C 2) o conformità al tipo basata sulla garanzia di qualità del processo di produzione (modulo D)] ... sotto la sorveglianza dell'organismo notificato ... (denominazione, numero):

**Module C2 (VISTA)**

9. Informazioni supplementari:

**0**

Firmato a nome e per conto di:

(nome e cognome, funzione) (firma):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(luogo e data del rilascio):

**16/09/2019 Annecy, France.**



# EU-CONFORMITEITSVERKLARING

NL

1. PBM:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Naam en adres van de fabrikant en, indien van toepassing, zijn gemachtigde:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Deze conformiteitsverklaring wordt op eigen verantwoording van de fabrikant verstrekt:

**MAVIC SAS**

4. Voorwerp van de verklaring:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Het in punt 4 beschreven voorwerp is conform met de desbetreffende harmonisatiewetgeving van de Unie:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Vermelding van de relevante toegepaste geharmoniseerde normen, met inbegrip van de datum van de norm, of van de andere technische specificaties, met inbegrip van de datum van de specificatie, waarop de conformiteitsverklaring betrekking heeft:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Indien van toepassing: „De aangemelde instantie:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... heeft het EU-typeonderzoek (module B) verricht en het certificaat van EU-typeonderzoek afgegeven.”:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Indien van toepassing: „Het persoonlijk beschermingsmiddel is onderworpen aan de conformiteitsbeoordelingsprocedure ... (Conformiteit met het type op basis van interne productcontrole plus productcontroles onder toezicht met willekeurige tussenpozen (module C2) of Conformiteit met het type op basis van kwaliteitsborging van het productieproces (module D)) ... onder toezicht van de aangemelde instantie ... (naam, nummer).”:

**Module C2 (VISTA)**

9. Aanvullende informatie:

**0**

Ondertekend voor en namens:

(naam, functie) (handtekening):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(plaats en datum van afgifte):

**16/09/2019 Annecy,France.**



# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

PL

1. ŚOI:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Imię i nazwisko lub nazwa i adres producenta oraz, w stosownych przypadkach, jego upoważnionego przedstawiciela:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta:

**MAVIC SAS**

4. Przedmiot deklaracji:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Opisany w pkt 4 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny z odpowiednimi wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Odniesienia do właściwych norm zharmonizowanych, które zastosowano, wraz z datą normy, lub do innych specyfikacji technicznych, wraz z datą specyfikacji, w odniesieniu do których deklarowana jest zgodność:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. W stosownych przypadkach jednostka notyfikowana:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... przeprowadziła badanie typu UE (moduł B) i wydała certyfikat badania typu UE:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. W stosownych przypadkach ŚOI podlegają procedurze oceny zgodności ... (albo zgodności z typem w oparciu o wewnętrzną kontrolę produkcji oraz nadzorowane kontrole produktu w losowych odstępach czasu (moduł C 2), albo zgodności z typem w oparciu o zapewnienie jakości procesu produkcji (moduł D)) ... pod nadzorem jednostki notyfikującej ... (nazwa, numer):

**Module C2 (VISTA)**

9. Informacje dodatkowe:

**0**

Podpisano w imieniu:

(imię i nazwisko, stanowisko) (podpis):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(miejsce i data wydania):

**16/09/2019 Annecy,France.**



# DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE UE

PT

1. EPI:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Nome e endereço do fabricante e, se for caso disso, do seu mandatário:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. A presente declaração de conformidade é emitida sob a exclusiva responsabilidade do fabricante:

**MAVIC SAS**

4. Objeto da declaração:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. O objeto da declaração mencionado no ponto 4 está em conformidade com a legislação da União de harmonização aplicável:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Referências às normas harmonizadas aplicáveis utilizadas, incluindo a data de cada uma delas, ou a outras especificações técnicas, incluindo a data da especificação, em relação às quais a conformidade é declarada:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Se aplicável, o organismo notificado:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... efetuou o exame UE de tipo (Módulo B) e emitiu o certificado de exame UE de tipo:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Se aplicável, os EPI são sujeitos ao procedimento de avaliação de conformidade ... [conformidade com o tipo baseada no controlo interno da produção e em controlos supervisionados do produto a intervalos aleatórios (módulo C 2) ou conformidade com o tipo baseada na garantia da qualidade do processo de produção (módulo D)] ... sob vigilância do organismo notificado ... (nome, número):

**Module C2 (VISTA)**

9. Informações complementares:

**0**

Assinado por e em nome de:

(nome, cargo) (assinatura):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(local e data de emissão):

**16/09/2019 Annecy,France.**



# EÚ VYHLÁSENIE O ZHODE

SK

1. OOP:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Meno a adresa výrobcu a prípadne jeho splnomocneného zástupcu:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Toto vyhlásenie o zhode sa vydáva na výhradnú zodpovednosť výrobcu:

**MAVIC SAS**

4. Predmet vyhlásenia:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Predmet vyhlásenia uvedený v bode 4 je v zhode s príslušnými harmonizačnými právnymi predpismi Únie:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Odkazy na príslušné použité harmonizované normy vrátane dátumu normy alebo odkazy na iné technické špecifikácie vrátane dátumu špecifikácie, v súvislosti s ktorými sa zhoda vyhlasuje:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. V prípade potreby notifikovaná osoba:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... vykonala EÚ skúšku typu (modul B) a vydala certifikát EÚ skúšky typu:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. V prípade potreby OOP je predmetom postupu posudzovania zhody ... [buď zhoda s typom založená na vnútornej kontrole výroby a skúškach výrobku pod dohľadom v ľubovoľných intervaloch (modul C2) alebo zhoda s typom založená na zabezpečení kvality výrobného procesu (modul D)] ... pod dohľadom notifikovanej osoby ... (názov, číslo):

**Module C2 (VISTA)**

9. Doplnujúce informácie:

**0**

Podpísané za a v mene:

(meno, funkcia) (podpis):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(miesto a dátum vydania):

**16/09/2019 Annecy, France.**



## IZJAVA EU O SKLADNOSTI

SL

1. Osebna varovalna oprema:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Ime in naslov proizvajalca in, kadar je ustrezno, njegovega pooblaščenega zastopnika:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Za izdajo te izjave o skladnosti je odgovoren izključno proizvajalec:

**MAVIC SAS**

4. Predmet izjave:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Predmet izjave iz točke 4 je v skladu z ustrezno harmonizacijsko zakonodajo Unije:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Sklicevanja na uporabljene relevantne harmonizirane standarde, vključno z datumom standarda, ali sklicevanja na druge tehnične specifikacije, vključno z datumom specifikacije, glede na katere je izdana izjava o skladnosti:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. Kadar je ustrezno, priglašeni organ:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... je izvedel EU-pregled tipa (modul B) ter izdal certifikat o EU-pregledu tipa:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. Kadar je ustrezno, za osebno varovalno opremo velja postopek ugotavljanja skladnosti ... (bodisi skladnost s tipom na podlagi notranjega nadzora proizvodnje in nadzorovanih preskusov proizvodov v naključno izbranih časovnih presledkih (modul C2) ali skladnost s tipom na podlagi zagotavljanja kakovosti proizvodnega procesa (modul D)) ... pod nadzorom priglašene organa ... (ime, številka):

**Module C2 (VISTA)**

9. Dodatne informacije:

**0**

Podpisano za in v imenu:

(ime, funkcija) (podpis):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(kraj in datum izdaje):

**16/09/2019 Annecy, France.**





# EU-FÖRSÄKRAN OM ÖVERENSSTÄMMELSE

SV

1. Personlig skyddsutrustning:

**CROSSRIDE SL ELITE**

2. Tillverkarens namn och adress och, i förekommande fall, dennes representants namn och adress:

**MAVIC SAS  
14 chemin des croiselets ZA des croiselets  
74370 Epagny Metz-Tessy  
France**

3. Att försäkran om överensstämmelse utfärdats på tillverkarens eget ansvar:

**MAVIC SAS**

4. Föremålet för försäkran:

**CROSSRIDE SL ELITE 410793**

5. Att föremålet för den försäkran som beskrivs i punkt 4 överensstämmer med den relevanta harmoniserade unionslagstiftningen:

**Directive 89/686/EC Regulation UE/2016/425**

6. Hänvisningar till de relevanta harmoniserade standarder som tillämpats, inklusive datum för standarden, eller hänvisningar till de andra tekniska specifikationer, inklusive datum för specifikationen, enligt vilka överensstämmelsen försäkras:

**EN1078 + A1 : 2012**

7. I tillämpliga fall: Det anmälda organet:

**ALIENOR CERTIFICATION ZA du SANITAL 21 rue Albert EINSTEIN 86100 CHATELLERAULT France NB.2754**

... har utfört EU-typkontrollen (modul B) och utfärdat EU-typintyget:

**N°2754/1365/158/03/19/0098**

8. I tillämpliga fall: Den personliga skyddsutrustningen omfattas av förfarandet för bedömning av överensstämmelse (antingen överensstämmelse med typ baserad på intern tillverkningskontroll och övervakade produktkontroller med slumpvisa intervall (modul C2) eller överensstämmelse med typ som grundar sig på kvalitetssäkring av produktionen (modul D)) ... under övervakning av det anmälda organet ... (namn, nummer):

**Module C2 (VISTA)**

9. Kompletterande information:

**0**

Undertecknad för:

(namn, befattning) (namnteckning):

**Bruno MONTAGNON R&D Manager**

(ort och datum för utfärdande):

**16/09/2019 Annecy, France.**

