System SF45

SUNFLEX

☐ Anfrage ☐ Bestellung

Firmenstempel / -anschrift:

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Angebotsnummer: _____

Kommission: _____

Anzahl der Anlagen: _____

Öffnungsrichtung: ☐ innen faltend ☐ außen faltend (Hinweis: Innenansicht verwenden!)

Flügelanzahl: _____ nach links _____ nach rechts (Bitte zum Verständnis eine Grundriss- oder Ansichtsskizze anfertigen)

Abmessungen: Breite: _____ (Abwicklung gesamt) Höhe: _____ (incl. evtl. Bodeneinstand)

Farbe: ☐ RAL 7016 ☐ RAL 9006 ☐ RAL 9007 ☐ RAL 9016 ☐ E6-EV1 ☐ Sonderfarbe: _____
☐ Voranodisation

Beschlagsfarbe: ☐ E6-EV1 Pulver ☐ RAL 9011 ☐ RAL 9016 ☐ Sonderfarbe: _____

Grifffarbe: ☐ E6-EV1 Pulver ☐ RAL 9011 ☐ RAL 9016 ☐ Sonderfarbe: _____

Griffhöhe: H = _____ (Griffhöhe ab Unterkante Flügelprofil angeben)

Verglasung:
☐ Standard Isolierglas 2 x 4 / 20 SZR Ug 3.0
☐ ohne Glas: vorgerichtet für _____ mm
☐ Sonderglas: _____ (Bitte genaue Bezeichnung angeben)

Bodenanschluss:
☐ mit aufgesetzter Bodenschiene
☐ mit eingelassener Bodenschiene (Höhe incl. Bodeneinstand)

Verriegelung des Drehflügels:
☐ Standard (Kantriegel nur von innen bedienbar)
☐ Kantriegelschloss mit PZ (beidseitig bedienbar)
☐ Mehrpunktverriegelung
☐ Zuziehgriff für Drehflügel Aussenfalter
☐ sonstige: _____

Bitte Grundriss- bzw. Ansichtsskizze und Anmerkungen anfügen! (Hinweis: Innenansicht verwenden!)