

ANLAGE A
Mobil-/Turmdrehkrane – Vorbericht
zu Maschinenvorfall und -schaden beim Einsatz
 (Bitte mit Maschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen)

Datum des Berichts:			
Person, die vom Standort meldet:			
Telefon:			
E-Mail:			
Datum des Vorfalls:			
Zeitpunkt des Vorfalls:			
Standort des Vorfalls:	Adresse:	Ort und Land:	PLZ:
Product line:	Grove <input type="checkbox"/>	National <input type="checkbox"/>	Potain <input type="checkbox"/> Shuttlelift <input type="checkbox"/>
Kranmodell/Seriennummer:	Modell:	SN:	
Art des Vorfalls:	Umkippen <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Auslegersturz <input type="checkbox"/> Kontakt mit Stromleitung <input type="checkbox"/> Komponenten-/Teiledefekt <input type="checkbox"/> Getroffen von <input type="checkbox"/>	Heruntergefallene Last <input type="checkbox"/> Vorfall auf Straße <input type="checkbox"/> Auslegerdefekt <input type="checkbox"/> Defekt Auslegerverriegelung <input type="checkbox"/> Rüstfehler <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Vom Kran gefallen <input type="checkbox"/>	
Verletzungen:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Anzahl der Verletzten und Ursprung der Verletzung (falls bekannt)	
Kunde:	Name:		
	Adresse:	Ort und Land:	PLZ:
	Telefon:		
Vertriebshändler:	Name:		
	Adresse:	Ort und Land:	PLZ:
	Telefon:		

Ausgeführte Arbeit zum Zeitpunkt des Vorfalls: Bedienung <input type="checkbox"/> Geparkt <input type="checkbox"/> Montage / Demontage des Krans <input type="checkbox"/> Wartung <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/>	
Genauere Umstände des Vorfalls Bodenbegebenheiten – Niveau Wetterverhältnisse – Wind, Regen, Nebel Ungewöhnliche Last – Dynamik, Schlag, Seitenzug	
Sachschäden (einschließlich Kran):	
Welche Maßnahme ergreift der Kunde?	
Welche Maßnahme ergreift der Vertriebshändler?	
Welche Maßnahme wird von Manitowoc verlangt?	

Weitere Details (nur für Mobilkrane erforderlich):

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen. (Bitte ausführlich erläutern. Ggf. gesondertes Blatt beifügen.)

Stand Stundenzähler:	
Tachostand Unterwagen:	
Konfiguration Gegengewicht:	
Auslegerlänge:	
Ausleger-Teleskopsequenz: (T1, T2, T3, T4, T5)	
Auslegerwinkel:	

Hubradius:				
Anzahl Stränge:				
Gewicht der Last:				
Position des Auslegers zum Zeitpunkt des Hubvorgangs: (12-Uhr-Position des Auslegers vorne am Kran verwenden)				
Waren <u>alle</u> Abstützträger ganz ausgefahren?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Waren <u>alle</u> vertikalen Zylinder ausgefahren?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Abstützträger-Länge/Prozentsatz:	LV:	LH:	RV:	RH:
Vorderer Zylinder ausgefahren?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Lastmomentbegrenzer betriebsbereit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Ausgewählter LMB-Code:				
LMB-Bypass-Position:				
Hubendschalter betriebsbereit?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Ausleger verwendet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>		
Auslegerlänge:				
Versatzwinkel Ausleger (in Grad):				
Bitte Last-, Rüst- und Tragfähigkeitsabzüge beschreiben:				

Weitere Details (nur für Turmdrehkrane erforderlich):

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen. (Bitte ausführlich erläutern. Ggf. gesondertes Blatt beifügen.)

Auslegerlänge:	
Höhe unter Lasthaken:	
Weitere technische Daten:	

Für Europa – Turmdrehkrane – ausgefülltes Formular per E-Mail senden an:

europerange-support@manitowoc.com

Für Europa – Mobilkrane – ausgefülltes Formular per E-Mail senden an:

EMEAGMK-Service@manitowoc.com

Für Asien – ausgefülltes Formular per E-Mail senden an:

asiarange-support@manitowoc.com

Für die USA und Kanada – ausgefülltes Formular per E-Mail senden an: warranty.team@manitowoc.com