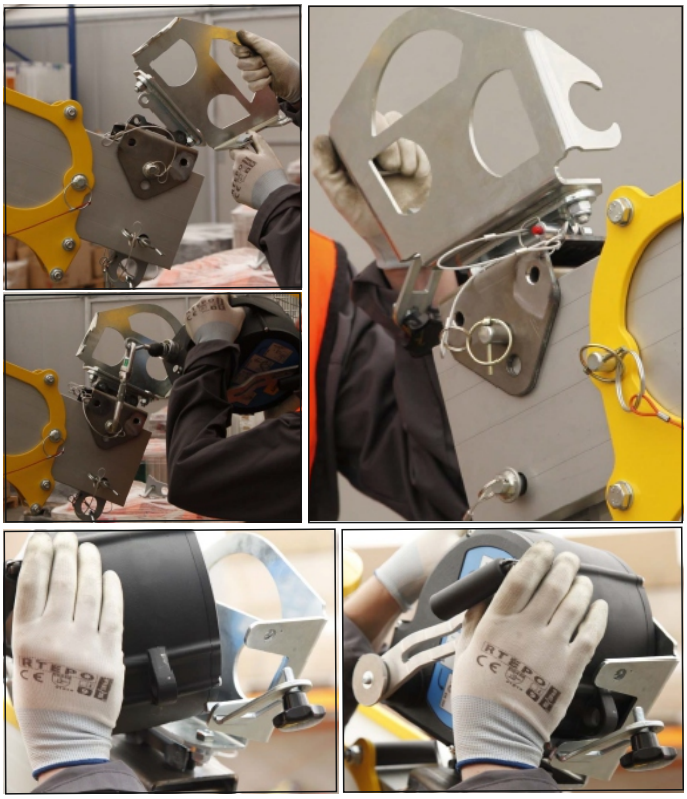
HarnaisPro

SUPPORT UNIVERSEL POUR HPCRW20015 HPPAD100310

1

EN795/B TS 16415/B

2



FR

FR – ATTENTION : Avant toute utilisation du dispositif, il faut lire attentivement et comprendre le mode
d'emploi.

DESCRIPTION GÉNÉRALE
Support universel pour le dispositif HPCRW20015. S'adapte par encliquetage aux supports de fixation universelle FIXPOD (pour trépieds), HPPAD100301 (pour potence) et FIXHPKSB (pour portique).
Le support est en acier galvanisé.
Schéma 1 – Aperçu général

CHARGE DE TRAVAIL ET RÉSISTANCE
a) RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX
Charge de rupture minimale (MBS) : 14kN.
La charge maximale que le dispositif peut transmettre sur la construction pendant le travail est de 6 kN. Si
le dispositif est utilisé en tant qu'élément d'un système antichute, l'utilisateur doit être équipé d'un élément limitant les forces dynamiques s'exerçant sur lui pendant l'arrêt de la chute à6 kN maximum.
b) POUR LES DISPOSITIFS DE SAUVETAGE installés sur trépieds, potence ou portique à l'aide du FIXPOD, HPPAD100301, FIXHPKSB : Charge de travail maximale (WLL) : 140 kg
Coefficient d'utilisation (SF) : 10:1.
La charge de travail du dispositif de sauvetage utilisé ne peut être supérieure à 140 kg.

INSTALLATION DU DISPOSITIF HPCRW20015
Le support universelHPAD100310 doit êtremontéparencliquetage sur l'une des 3 fixations disponibles, FIXPOD, HPPAD100301, FIXHPKSB (suivant la structure d'accueil) pour ensuite recevoir l'antichute à
rappel automatique et de sauvetage HPCRW20015, comme présenté sur le schéma 2. Le dispositif HPCRW20015 peut être installé aussi bien sur le plan vertical qu'horizontal, en fonction de la structure d'accueilutilisée (trépied, potence,portique).
Schéma 2 – Montage du dispositif

DURÉE D'UTILISATION
Laduréed'utilisationmaximaledesappareils fonctionnantcorrectementest illimitée.Aprèsl'avoirutilisépour arrêter une chute ou en cas de doute sur sa fonctionnalité et son efficacité, le dispositif doit être immédiatement retiréduserviceetmisaurebut.
NOTE: La durée d'utilisationmaximale du dispositif dépend de l'intensité d'utilisation et de l'environnement
danslequel ilestutilisé.Siledispositifestutilisédansdesconditionsexigeantes,avecdescontactsfréquents avecde l'humidité,desarêtesvives,dessubstancescorrosivesoudes températuresextrêmes, ilpeutêtre nécessaire delemettre horsservice,mêmeaprès uneseuleutilisation.

ATTENTION : La durée d'utilisation maximale du dispositif dépend de l'intensité et de l'environnement d'utilisation. L'utilisation du dispositif en conditions difficiles, en contact avec de l'eau, des bords tranchants, des substances abrasives, à des températures extrêmes peut nécessiter la mise hors d'usage du dispositif après une seule utilisation.

HMB3, R.C.S. 913 917 688 (France) - contact@hmb3.fr - www.harnaispro.fr

Organisme notifié responsable pour la surveillance de la fabrication :
Apave Exploitation France SAS (n°0082), 6 Rue du Général Audran, 92412 COURBEVOIE cedex, France

CARTE D'UTILISATION

La société chez laquelle l'équipement est utilisée est la seule responsable pour les entrées effectuées sur la carte d'utilisation. La carte d'utilisation doit être remplie avant la première mise en service de l'équipement et cela doit être fait par une personne compétente, responsable pour l'équipement de protection individuelle dans l'établissement donné. Les informations concernant les contrôles usine, les réparations et les raisons de la mise hors service de l'équipement doivent être indiquées par une personne compétente, responsable pour les contrôles périodiques dans l'établissement donné. La carte d'utilisation doit être conservée pendant toute la durée de vie de l'équipement. Il est interdit d'utiliser l'équipement de protection individuelle dont la carte d'utilisation n'a pas été remplie.

MODÈLE ET TYPE DE DISPOSITIF	
NUMÉRO DE SÉRIE	
NUMÉRO DE CATALOGUE	
DATE DE FABRICATION	
DATE D'ACQUISITION	
DATE DE LA MISE EN SERVICE	
NOM DE L'UTILISATEUR	

CONTRÔLES PÉRIODIQUES ET USINE

DATE DU CONTRÔLE	CAUSES DERRIÈRE LE CONTRÔLE TECHNIQUE / LA RÉPARATION	DOMMAGES CONSTATÉS, RÉPARATIONS EFFECTUÉES	PRÉNOM, NOM DE FAMILLE ET SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE	DATE DU CONTRÔLE SUIVANT

ed-1/10.06.2020
0000018