

**Feasibility Test Cut and Strip /
Anwendungstechnische Beurteilung Schneid- und Abisoliertest**

1. Please fill in the form and send by email to / Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es per E-Mail an **service.din@komaxgroup.com**

2. Print form and send it together with cable sample to / Formular ausdrucken und zusammen mit Kabelmuster senden an **Komax AG / B0E07, Industriestrasse 6, CH-6036 Dierikon**

To import the materials to Switzerland, the following information must be included on your shipping and customs documents.
Um die Ware in die Schweiz zu importieren, müssen die folgenden Informationen auf den Versand- und Zollpapieren angegeben werden.

ZAZ account:	5376-9
EORI number:	5177-480
VAT number:	CHE-116.274.147
UID number:	CHE-102.274.193

Case ID Case Nummer	End customer Endkunde

**Ensure, that the cable(s) and corresponding form(s) are clearly marked!
The cable specification must be included as mandatory document!
Stellen Sie sicher, dass zusammengehörende Kabel und Formulare eindeutig gekennzeichnet sind!
Das Kabelspezifikationsblatt muss zwingend mitgeliefert werden!**

Needed cable for / Kabelbedarf für:		
CS 3xx	Kappa 310 / 315 / 320 / 322 / 330 / 330 DH / 340 / 350 Iota 330 CS370	50 m
CC	Alpha 477 / 530 / 550 / 560 / 565 Gamma 255 / 450	200 m
WS	Mira 32 / 230 / 230 Q / 340 / 340 Q / 440 / Cosmic 42R	5 m
HM	Zeta 620 / 630 / 640 / 650 / Omega 7xx	1000 m
CR	Delta 220 / 240 / 260	20 m

**The cables have to be shipped to Komax on reels which correspond with the production conditions. Loose cables will not be accepted.
Die Kabel müssen analog zu den Produktionsbedingungen auf der Kabelrolle an Komax gesendet werden. Lose Kabel werden nicht berücksichtigt.**



Test to be done on machine type / Maschine, auf welcher der Test durchgeführt werden soll

Specific machine / Spezifische Maschine:	
Customer owns the machine already / Kunde besitzt die Maschine bereits	
Best proposal (choice) Komax / Bestmögliche Wahl, Vorschlag Komax	

Reason for test / Grund für den Test

Local test negative / *Test vor Ort negativ*
 Description of problems / *Beschreibung der Probleme*

No test machine available / *Keine Testmaschine verfügbar*

Cable identification, datasheet cable from manufacturer / Kabelidentifizierung, Kabel-Datenblatt des Herstellers

Ensure cable / cable is clearly marked!
Sicherstellen, dass das Kabel deutlich gekennzeichnet ist!

Drawing or sketch of the cable test / Zeichnung oder Skizze des Kabeltests

Ensure drawing or sketch is linked to cable sample! Do not send cable samples without clear drawing or sketch!
Stellen Sie sicher, dass die Zeichnung oder Skizze mit dem dazugehörigen Kabel zusammen ist! Senden Sie keine Kabelmuster ohne Zeichnung oder Skizze!

Original drawing no. / *Original Zeichnungs Nr.*

Hand drawing sketch ID / *Handskizze ID*

Further remarks (attach pictures and documents to email) / Zusätzliche Bemerkungen (Fotos und Dokumente der E-Mail beifügen)**Contact details / Kontaktinformationen**

Company
Firma

Contact person
Ansprechpartner

Phone number for further queries
Telefonnummer für Rückfragen

Email address for sending the test results
E-Mail Adresse für die Zustellung des Testberichtes