

CLUFIX[®] spécifique

Coordonnées Demandeur :

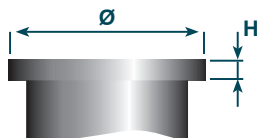
Société : _____ Nom du contact : _____
Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____
_____ Pays : _____
_____ Téléphone : _____ Fax : _____
e-mail : _____ Site web : _____
Secteur d'activité : _____ Code APE : _____ n°SIRET : _____

1 MATIÈRE CLUFIX[®]

ACIER INOX INOX 316L ALUMINIUM AUTRE _____

2 TÊTE

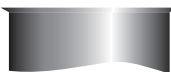
CYLINDRIQUE



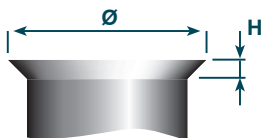
H Standard
 Spécifique : _____ mm
Ø Standard
 Spécifique : _____ mm

autres options : avec ergots
 joint sous tête

AFFLEURANTE



FRAISÉE

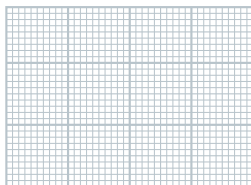


H Standard
 Spécifique _____ mm
Ø Standard
 Spécifique _____ mm

autres options : avec ergots

AUTRE

Spécifications Diverses :



REMARQUES : _____

3 FÛT

CYLINDRIQUE



HEXAGONAL



CANNELÉ



4 EXTRÉMITÉ DE FÛT

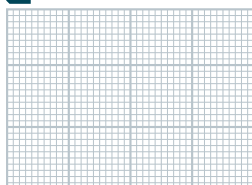
OUVERTE



BORGNE



AUTRE



REMARQUES : _____

5 APPLICATION

CARACTÉRISTIQUES DE LA PIÈCE RECEVANT CLUFIX®

Épaisseur Mini : _____ mm / Maxi : _____ mm Matière : _____

Produit final : _____

Encombrement : Ls _____ mm

Ls + S _____ mm



6 FORME DU TROU

Standard La Clusienne

Autre \emptyset / \emptyset : _____

7 TARAUDAGE

\emptyset M _____

pas standard

\emptyset UNC _____

pas fin

\emptyset UNF _____

autre : _____

Longueur taraudée :

standard

autre : _____ mm

8 EXIGENCES MÉCANIQUES

Standard

Spécifique :  Effort de dessertissage : _____ daN

Tenue à l'arrachement : _____ daN

Tenue au couple direct : _____ Nm

Tenue au couple indirect : _____ Nm

Autre : _____

9 ÉTANCHÉITÉ

Niveau IP souhaité : _____ Solution d'étanchéité souhaitée : _____

(voir le détail des codes IP et caractéristiques des solutions d'étanchéité dans les données techniques pages 16-19)

10 FREIN

Caractéristiques de freinage souhaitées :

Couple d'auto-freinage au premier vissage : _____ Nm

Couple d'auto-freinage au premier dévissage : _____ Nm

Couple d'auto-freinage au cinquième dévissage : _____ Nm

11 TRAITEMENT DE SURFACE

Tenue à la corrosion : Norme : _____

Rouille blanche : _____ h

Rouille rouge : _____ h

Coefficient de frottement souhaité : _____

Traitement souhaité : _____

12 VOLUMES

Quantité d'approvisionnement : _____

Prévisions :

Quantité annuelle : _____

à 2 ans : _____ unités

Durée de vie du marché : _____

à 3 ans : _____ unités