

BESTELLER		VERSANDANSCHRIFT	
Firma:		Firma	
Name:		Name:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel./Fax:		Tel./Fax:	
Kommission:		Gewünschte Lieferwoche _____ ☐ Abholung ☐ Lieferung ☐ Montage ☐ Termin _____	

ZIP-ROLL-COMBI-INSEKT

ZRCI-HN-NF

BESTELLFORMULAR NACHRÜSTSATZ



Datum

Unterschrift Kunde

Name Berater

Seite 1 von ____

[illegible]

	Ausführung in FEINSTRUKTUR MATT	GESTELL DESIGN-FARBEN	WUNSCH- FARBEN (Aufpreis)
PROFIL- FARBE	natur eloxiert	A6C0	RAL-/ ELOXAL ähnlich pulver- beschichtet Nummer angeben
	Verkehrsweiß	RAL9016g glänzend	
	Graubraun	RAL8019m ★	
	Moosgrün	RAL6005m ★	
	Ockerbraun	RAL8001m ★	
	Basaltgrau	RAL7012m ★	
	Anthrazitgrau	RAL7016m ★	
	Eisenglimmer Feinstruktur	DB703 FS ★	
	Schwarzgrau	RAL7021m ★	
	Umbragrau	RAL7022m ★	
	Tiefschwarz	RAL9005m ★	
	Weißaluminium	RAL9006m ★	
	Graualuminium	RAL9007m ★	
	Schokoladenbraun	RAL8017m ★	
FARB- E	Rehbraun	RAL8007m ★	
	Lehmtraun	RAL8003m ★	
	Signalgrau	RAL7004m ★	
	Lichtgrau	RAL7035m ★	

HINWEIS:

ACHTUNG: ohne entsprechende Vorbereitung, keine Nachrüstmöglichkeit! Bestehende ZIP-SOLIDSCREEN Fenstermarkise muss mit VALETTA ZRCI-HV (Vorbereitung) ausgeführt sein. Bei Nachrüstsatz vorhandene Führungsschiene (ob ZUFSI) prüfen! Falls keine ZUFSI Führungsschiene vorhanden muss diese nachgerüstet / dazubestellt werden.

BESTELLMASS BREITE

Fertige Breite ZIP-SOLIDSCREEN Fenstermarkise (ZIP-AP oder ZIP-UP)

BESTELLMASS HÖHE

Fertige Höhe ZIP-SOLIDSCREEN Fenstermarkise (ZIP-AP oder ZIP-UP)

Information:



