

-- TELEFAX --

06221 / 703300

HALDEX HD – Technik

**Feuille de données calcul de freinage pour
Remorque à avant train directeur**

Modèle du véhicule :

Fabricant véhicule :



Innovative Vehicle Solutions

G 14047 / 9 AF

Pays d'homologation ? _____ !

Homologation selon **ECE, EG** ou nationale ? _____ !

Dimension des pneumatiques :
Rdyn./Rstat. max./min. : _____ mm / _____ mm

Vitesse maxi pour les remorques agricoles :
 ≤25Km/h ≤40Km/h ≤ 60Km/h > 60Km/h

Données techniques :	En charge ?	A vide ?
Poids total véhicule P	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 1	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 2	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 3	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 4	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 5	Kg	Kg
Poids sur essieu PR 6	Kg	Kg
ΣPoids sur essieux PR	Kg	Kg
H centre de gravité hR	mm	mm
Empattement min l1	mm	mm
Empattement max l1	mm	mm
Essieu 2.- 3.	mm	mm
Essieu 3.- 4.	mm	mm
Essieu 4.- 5.	mm	mm
Essieu 5.- 6.	mm	mm
min. - max. ER	mm	mm
	mm	mm

Frein de service:
 EB+ **Gen3** ou Gen2 ou Gen1 : ...S / ...M
 ABS-MODAL/MODULAR : ...S / ...M
 ABS - UABS : ...S / ...M
 sans ABS ou EBS
 Autre valve :
 TrCM / TrCM+ TEM VRU
 avec LSV robinet vide/charge sans LSV

Frein de parc:
 Avec vases à ressort, sur quel(s) axe(s) ? _____
 nombre et type par essieu : _____ Type ? _____
 Ou frein mécanique :
 avec serrage manuel : Constructeur ? _____
 Type ? _____ N° Homologation ? _____

Essieu / Frein
 Constructeur essieu / Type ?
N° Homologation ?
 Constructeur frein / Type ?
 Longueur de leviers possible ?
 Nombre d'actionneur/essieu ?

Essieu 1	Essieu 2	Essieu 3	Essieu 4
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Actionneurs :
 à membrane
 à piston
 Nombre/essieu:
 1 2
 Remarque :

Système de suspension
 Mécanique, équilibrée durant le freinage ? oui non -> (VB ou W/GW etc.)
 Constructeur / Type ? _____ Déflexion chargé/déchargé. : Δfs1? _____ mm Δfs2? _____ mm
 Pneumatique – Pression coussins : en charge 1 ? _____ bar , à vide 1 ? _____ bar
 en charge 2 ? _____ bar , à vide 2 ? _____ bar
 Constructeur ? _____ ! Type ? _____ !
 Essieu relevable sur n° _____ ! Essieu auto-vireur sur n° _____ !

Nom / Signature : _____ **Tel. /E-Mail:** _____ **Date :** _____