

-- TELEFAX --

06221/703300

Haldex - HD -Technik

Feuille de données pour calcul de freinage pour Semi-remorque

Modèle du véhicule :

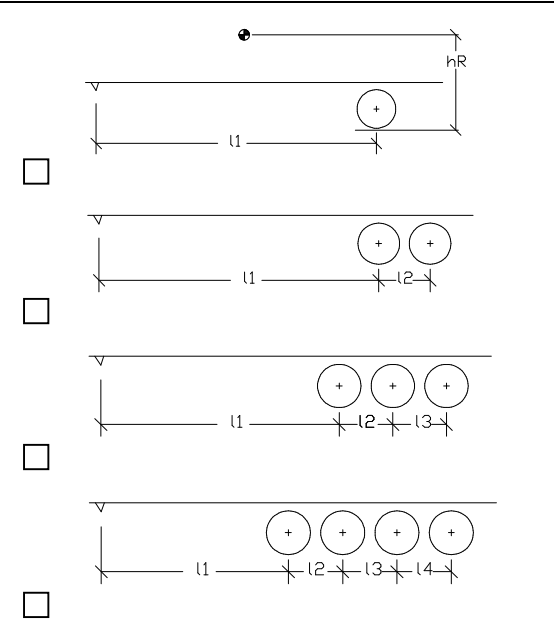
Fabricant véhicule :



Innovative Vehicle Solutions
G 14047 / 9 SAF

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	min max	mm mm
Empattement l1	min max	mm mm
Essieu 2.- 3.	l2	mm
Essieu 3.- 4.	l3	mm
Essieu 4.- 5.	l4	mm
Essieu 5.- 6.	l5	mm
min. - max.	ER	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	Essieu 1	Essieu 2	Essieu 3	Essieu 4	Actionneurs :
Constructeur essieu / Type ? N° Homologation ?	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> à membrane <input type="checkbox"/> à piston Nombre/essieu: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Remarque : _____
Constructeur frein / Type ?	_____	_____	_____	_____	
Longueur de leviers possible ? Nombre d'actionneur/essieu ?	_____	_____	_____	_____	

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

Nom / signature : _____ Tel. /E-Mail: _____ Date : _____