

DÉCLARATION UE DE CONFORMITÉ EU DECLARATION OF CONFORMITY

1. Modèle d'appareil/produit: / *Apparatus model/Product:*

Dispositifs d'alarme de fumée / Smoke alarm devices

2. Nom et adresse du fabricant ou de son mandataire: /:

Name and address of the manufacturer or his authorized representative:

Hekatron Vertriebs GmbH, Brühlmatten 9, D-79295 Sulzburg

3. La présente déclaration de conformité est établie sous la seule responsabilité du fabricant /.

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.

4. Objet de la déclaration: / *Object of the declaration:*

Genius Plus X

Art.-Nr.: 31-500030-01-xx

Genius Plus X-B

Art.-Nr.: 31-500036-01-xx

Genius Plus X-N

Art.-Nr.: 31-500029-01-xx

5. L'objet de la déclaration décrit ci-dessus est conforme à la législation d'harmonisation de l'Union applicable

The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonization legislation:

2014/30/EU

Compatibilité électromagnétique / *Electromagnetic compatibility (EMC)*

2011/65/EU

relative à la limitation de l'utilisation de certaines substances dangereuses dans les équipements électriques et électroniques /
Restriction of the use of certain hazardous substances (RoHS)

6. Norme harmonisée / *Harmonized standards*

EN 61000-6-3:2007+A1:2011

Electromagnetic compatibility (EMC) - Part 6-3: Generic standards - Emission standard for residential, commercial and light-industrial environments

EN 50130-4:2011

Alarm systems - Part 4: Electromagnetic compatibility - Product family standard: Immunity requirements for components of fire, intruder, hold up, CCTV, access control and social alarm systems

EN IEC 63000:2018

Technical documentation for the assessment of electrical and electronic products with respect to the restriction of hazardous substances

7. Le cas échéant, l'organisme notifié (nom, numéro) a effectué (description de l'intervention) et a établi le certificat /
Where applicable, the notified body [name, number] performed [description of intervention] and issued the certificate:

n'est pas applicable / *Not applicable*

8. Informations complémentaires: / *Additional information:*

Signé par et au nom de: / *Signed for and on behalf of:*

lieu et date de délivrance / *Place and date of issue*

79295 Sulzburg, Germany, 16.11.2021

nom, fonction et signature / *Name, function and signature*

ppa.

Kirsten Rolf Wittmann

Responsable de qualité, lean et
compliance management /
*Head of Quality, Lean and
Compliance Management*

i. V.

Bernd Melzl

Homologation et conformité du produit/
Approval and Product Compliance