

## 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**

**Art.-Nr.: 31-500048-01-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  
+AC:2012**

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 certificate:  
*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, 08.04.2024**

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

ppa.

Dr. Bernhard Feuchter

Leiter Entwicklung /  
*Head of Development*

ppa

Kirsten Rolf Wittmann

Leiter Qualität /  
*Head of Quality*