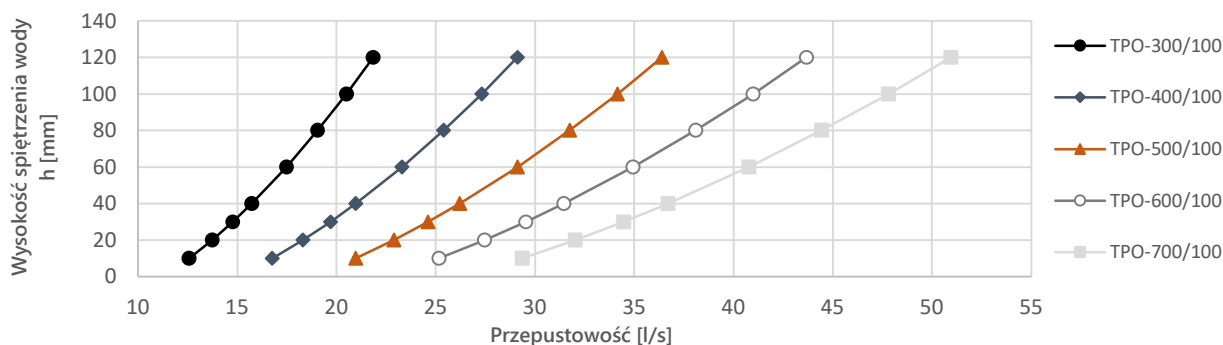


KRAJOWA DEKLARACJA WŁAŚCIWOŚCI UŻYTKOWYCH

015/08/2025

- | | |
|--|--|
| <p>1. Nazwa handlowa wyrobu budowlanego
Przelew awaryjny ProRoof HD TPO</p> <p>2. Oznaczenie typu wyrobu budowlanego
TPO-300/100, TPO-400/100, TPO-500/100, TPO-600/100</p> <p>3. Zamierzone zastosowanie
Elementy służące do grawitacyjnego odprowadzania wód opadowych, wód z topnienia śniegu oraz wód z mycia powierzchni dachów, tarasów i balkonów</p> <p>4. Nazwa i adres siedziby producenta oraz miejsce produkcji wyrobu
TOMPOL-MED Ludmiła Biadaszkiewicz-Strugała, Kwiatowa 17, 63-200 Jarocin, Polska</p> <p>8. Deklarowane właściwości użytkowe:</p> | <p>5. Nazwa i adres siedziby upoważnionego przedstawiciela
NIE DOTYCZY</p> <p>6. Krajowy system zastosowany do oceny i weryfikacji stałości właściwości użytkowych
System 4</p> <p>7. Krajowa specyfikacja techniczna
7a. Polska Norma wyrobu
PN-EN 1253-2:2015-03 Wpusty ściekowe w budynkach Część 2: Wpusty dachowe i podłogowe bez klap zwrotnych</p> |
|--|--|

Zasadnicze charakterystyki wyrobu budowlanego dla zamierzonego zastosowania	Deklarowane właściwości użytkowe	Właściwości oceniane na podstawie
Zakres zastosowania, kategoria obciążenia	H 1.5	PN-EN 1253-2:2015-03 4.2.1; 4.5.1
Wodoszczelność przy ciśnieniu do 10 kPa przez 15 min	Spełnione	PN-EN 1253-2:2015-03 5.2
Wytrzymałość połączenia membrany do 100 N	Spełnione	PN-EN 1253-2:2015-03 5.4.2
Odporność na warunki atmosferyczne	Stabilne	PN-EN 1253-2:2015-03 5.8
Przepustowość	Rys. 1	PN-EN 1253-2:2015-03 5.5
Materiał	PVC-U gęstość 1,45 g/cm ³	PN-EN ISO 1183-1:2019-05 wg deklaracji producenta surowca



Rys. 1 Przepustowość w funkcji wysokości spiętrzenia – PN-EN 1253-2

9. Właściwości użytkowe określonego powyżej wyrobu są zgodne z wszystkimi wymienionymi w pkt 8 deklarowanymi właściwościami użytkowymi. Niniejsza krajowa deklaracja właściwości użytkowych wydana zostaje zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 2004r. o wyrobach budowlanych, na wyłączną odpowiedzialność producenta.

W imieniu producenta podpisał(a):

Kajetan Strugała, Kierownik Produkcji

(Imię i nazwisko, stanowisko)

Jarocin, 18.08.2025

(Miejscowość, data)


.....
podpis