

Leistungserklärung Nr. DP/1/1/1/1	ISOCELL GmbH & Co KG A-5202 Neumarkt am Wallersee Gewerbestraße 9 Tel +43 (0)6216 41 08 –0 Fax +43 (0) 6216 79 79 office@isocell.at www.isocell.com
1. Eindeutiger Kenncode des Produkttypes:	OMEGA PoBit Dichtpaste
2. Typen-, Chargen- oder Seriennummer oder ein anderes Kennzeichen zur Identifikation des Bauproduktes gemäß Artikel 11 Absatz 4:	Auf der Verpackung bzw. Bedruckung angeführt
3. Vom Hersteller vorgesehener Verwendungszweck oder vorgesehene Verwendungszwecke des Bauprodukts gemäß der anwendbaren harmonisierten technischen Spezifikation:	EN 15814 Kunststoffmodifizierte Bitumendickbeschichtung
4. Name, eingetragener Handelsname oder eingetragene Marke und Kontaktanschrift des Herstellers gemäß Artikel 11 Absatz 5:	ISOCELL GmbH & Co KG Gewerbestraße 9 A- 5202 Neumarkt am Wallersee
5. Gegebenenfalls Name und Kontaktanschrift des Bevollmächtigten, der mit den Aufgaben gemäß Artikel 12 Absatz 2 beauftragt ist:	./
6. System oder Systeme zur Bewertung und Überprüfung der Leistungsbeständigkeit des Bauprodukts gemäß Anhang V:	System 3
7. Im Falle der Leistungserklärung, die ein Bauprodukt betrifft, das von einer harmonisierten Norm erfasst wird:	Notifizierte Stelle Nr. 0505; Nr. 01599
8. Im Falle der Leistungsbeschreibung, die ein Bauprodukt betrifft, für das eine Europäische Bewertung ausgestellt worden ist:	./

9. Erklärte Leistung

Wesentliche Merkmale	Leistung	Harmonisierte techn. Spezifikation
Wasserdichtheit	Klasse W2A	EN 15814: 2011
Rissüberbrückungsfähigkeit	Klasse CB2	
Beständigkeit gegen Wasser	keine Verfärbung des Wassers	
Biegsamkeit bei niedrigen Temperaturen	keine Risse	
Maßhaltigkeit bei hohen Temperaturen	E	
Druckfestigkeit	Klasse C2A	
Dauerhaftigkeit der Wasserdichtheit	erfüllt	

10. Die Leistung des Produkts gemäß den Nummern 1 und 2 entspricht der erklärten Leistung nach Nummer 9. Verantwortlich für die Erstellung dieser Leistungserklärung ist alleine der Hersteller gemäß Nummer 4. Unterzeichnet für den Hersteller und im Namen des Herstellers von:

Spitaler Anton (Geschäftsführer)

(Name und Funktion)

Neumarkt a.W. 13.02.2018

(Ort und Datum der Ausstellung)

(Unterschrift)