



OPTIMUM

ZAMÓWIENIE NA DRZWI

Nr : (nadaje odbiorca)

wypełnia producent

Sugerowana data realizacji

Kolor (skrzydło i ościeżnica):

KOLOR :

DUOKOLOR

jednostronnie

dwustronnie

strona zawiasowa

strona zamkowa

Szerokość skrzydła:

"80" "90" "100" "80 N" "90 N"

Bikolor:

(skrzydło+ościeżnica TERMO)

NIE TAK Kolor

ZEWNA TRZ

WEWNA TRZ

Skrócenie drzwi:

NIE TAK

wysokość ościeżnicy:

..... mm

Kierunek otwierania:



Otwierane na zewnątrz mieszkania

Otwierane do wewnątrz mieszkania

okapnik TAK LUZEM

NIE

WYPEŁNIAMY TYLKO GDY REZYGNUJEMY Z KLAMKI

(Jakie otwory mają być przygotowane)

Zaznaczyć **X**



Wzór drzwi: (dokładna nazwa)

Przeszklenie: (dokładna nazwa)

Kolor okuć srebrny złoty black

Kolor Ramki INOX BLACK INOX

Wizjer:

NIE TAK CYFROWY AXA

STANDARD

LUZEM

Kopniak

NIE TAK od zewnątrz

obustronnie

Wkładki

NIE TAK

Wkładko-gałka
Wkładka

Kolor Satyna

Standard (syst. jedn. klucza)

Złoty Klasy C z zabezpieczeniem (system jednego klucza)

Klamko-klamka:

NIE TAK Kolor

Tytan
 Stare Złoto
 INOX

AXA Magnus
 AXA Manitoba
 AXA Prestige kl. C z zabezpieczeniem
 AXA Prestige kl. C bez zabezpieczenia
 Tahoma
 PRIME

NIE

TAK

Kolor Tytan
 Stare Złoto
 INOX

Klamko - Gałka:

Wzmocnienie pod samozamykacz:

NIE TAK

Samozamykacz:

NIE TAK Samozamykacz z ramieniem KOLOR (srebrny, brązowy)

TAK Samozamykacz listwowy (srebrny)

Pochwył z przyciskiem (wymaga zastosowania elektrozacze pu)

NIE TAK Klamko-Pochwył (pochwył jednostronny) OKRĄGLY 90° 150 cm

Pochwył dwustronny PROSTOKĄTNY 45°

Pochwyty w łuku INOX (Do wzoru 31 / 36)

NIE TAK Klamko-Pochwył (pochwył jednostronny) Wzór 31 (60 cm)

Pochwył dwustronny Wzór 36 (150 cm)

Pochwył INOX

NIE TAK Klamko-Pochwył (pochwył jednostronny) OKRĄGLY (Kąt montażu 45°) 120 cm

Pochwył dwustronny PROSTOKĄTNY (Kąt montażu 45°/90°) 45° 150 cm

W ŁUKU (Kąt montażu 90°) 90 cm

Ościeżnica:

NIE TAK "12"

TERMO

Próg:

NIE TAK PCV / ALU (tylko z ościeżnicą TERMO)

ALU

Kontakttron

NIE TAK antracyt, brąz, biały

Elektrozacze p

NIE TAK

Naświetla

NIE TAK

Data zamówienia pierwotnego :

Data zamówienia do WIKĘD :

Tel. Kontaktowy :

Uwagi dotyczące zamówienia: