

www.cura-san.at

Erläuterung Verwendungsbescheinigung nach ÖNORM Z1259

Sehr geehrte Damen und Herren, sehr geehrte Sicherheitsbeauftragte!

Die Neuregelung der ÖNORM Z1259 schreibt vor,

dass Schuheinlagen nur in Verbindung mit einer gültigen Baumusterprüfung in Sicherheitsschuhen getragen werden dürfen.

Daher ist die bisher angewandte Vorgehensweise, private Schuheinlagen in Sicherheitsschuhen zu tragen, nicht mehr zulässig und wird von dem Versicherungsträger als solches auch nicht bezahlt.

Wir möchten darauf hinweisen, dass in diesem Fall kein Versicherungsschutz besteht!

Mit der Neuregelung soll sichergestellt werden, dass festgelegte und geprüfte Eigenschaften der Sicherheitsschuhe wie Antistatik und Resthöhe der Zehenschutzkappe erhalten bleiben.

Das Arbeitnehmer/Innenschutzgesetz (ASchG) stellt fest:

Persönliche Schutzausrüstungen sind gemäß § 69 Abs.2, ASchG, BGBI. Nr. 450/1994 von den Arbeitgebern auf ihre Kosten zur Verfügung zu stellen, wenn Risiken nicht durch kollektive technische Schutzmaßnahmen oder durch arbeitsorganisatorische Maßnahmen vermieden oder begrenzt werden können.

Mit dem Ausfüllen und der firmenmäßigen Unterfertigung der Verwendungsbescheinigung wird der Auftrag einer orthopädischen Versorgung laut ärztlicher Verordnung für den dafür geeigneten Sicherheitsschuh der angegebenen Schutzklasse erteilt.

Die anfallenden Kosten werden von Ihrer Firma, nach Auslieferung und Übermittlung der Zertifizierung nach ÖNORM Z1259, übernommen.

Gerne stehen wir persönlich für genauere Bestimmungen / Kosten / Abwicklung usw. per **E-Mail: einlagen@cura-san.at** oder telefonisch unter der Nr.: **+43 316 59 97-303** zur Verfügung!

Mit freundlichen Grüßen Cura-San Bandagist GmbH

Gesünder arbeiten mit orthopädischen Schuheinlagen nach Maß!



www.cura-san.at

Verwendungsbescheinigung

zum Tragen von Schuheinlagen bei Sicherheitsschuhen nach ÖNORM Z1259

Unternehmen:			Arbeitnehmer:				
Firma:			Familienname:				
Zusatz:			Vorname:				
Abteilung:			Straße:				
Straße:			PLZ & Ort:				
PLZ & Ort:			SvNr.:				
Ansprechpartner:			Abteilung:				
Tel. Nr.:			Tel. Nr.:				
E- M ail:			E-Mail:				
	SchG istes erfo	er ist in unserem Betrieb besch orderlich, dass die Arbeitnehm Ien Funktionen nach ÖNORM Angaben zu	erin/der Arbeitnehmer a	an ihrem/sein isführung tra	em Arbeitsplatz		
Die Sicherheit	sschuhe müs	sen von dem jeweiligen H	ersteller "für die Schu	uheinlagen	geeignet" gek	ennzeid	hnet sein!
Sicherheitskat	egorie: S	1 S2 S3 ESD	Diagnose:				
		G	röße:	Artikel N	r.:		
(rbeiten mit orthopädi ormationen finden Sie auch a		_			
SECURA®, HAIX®,	RUCKAPOL®	nbH ist Partnerschaften m ୭, SIVIE®, ABEBA®, LOW ir erfüllen damit alle Anford	/A®, MAXGUARD®;	LOWA®, S	SCHÜTZEME TABILUS®, E	D®, ST EWS® u	EITZ nd
		t dem Arbeitsschuh in der l ular kann jedoch auch vora				zugesaı	ndt
Besteller/Firma:			Kostenvorans	schlag:		Ja	nein
			Rechnung an	die Firm	a:	Ja	nein