

# Installation d'une barrière lumineuse de sécurité comme porte de cabine

## Demande d'autorisation

### Adresse de l'entreprise

### Personne de contact

Prénom, Nom: .....

Fonction: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

### Données actuelles de l'ascenseur

Lieu d'exploitation: ..... (adresse)

Fabricant: .....

Année de construction: .....

N° de série/installation: .....

Capacité de charge: ..... kg, personnes: .....

Vitesse nominale: ..... m/s

Hauteur de course: ..... m

Dimensions de la cabine: ..... m x ..... m x ..... m (larg. x prof. x haut)

Entraînement:  électrique  hydraulique

Nombre d'arrêts: .....

Nombre de portes palières: .....

Nombre d'accès à la cabine:  1  2  3

Fréquence d'utilisation: ..... trajets par .....

### Utilisation de l'ascenseur

Exemple: l'ascenseur est utilisé principalement pour le transport de matières premières, de produits semi-finis et de produits finis de l'étage x à l'étage y.

### Modifications de l'ascenseur

a) Après installation d'une porte de cabine coulissante verticale

Dimensions de la cabine: ..... m × ..... m × ..... m (larg. × prof. × haut)

Dimensions de l'entrée de la cabine: ..... m × ..... m (larg. × haut)

Capacité de charge: ..... kg

b) Après installation d'une porte de cabine coulissante horizontale

Dimensions de la cabine: ..... m × ..... m × ..... m (larg. × prof. × haut)

Dimensions de l'entrée de la cabine: ..... m × ..... m (larg. × haut)

Capacité de charge: ..... kg

c) Après installation de la barrière lumineuse de sécurité

Dimensions de la cabine: ..... m × ..... m × ..... m (larg. × prof. × haut)

Dimensions de l'entrée de la cabine: ..... m × ..... m (larg. × haut)

Capacité de charge: ..... kg

---

### Limitations après l'installation de la porte de cabine

a) En raison de la réduction de la profondeur de la cabine

Description des limitations ou du surcoût:

b) En raison de la réduction de la capacité de charge

Description des limitations ou du surcoût:

c) En raison du temps d'ouverture et de fermeture de la porte de cabine

Description des limitations ou du surcoût:

---

Nous confirmons la véracité des informations fournies dans la présente demande.

Lieu, date: ..... Fonction: .....

Prénom, nom: ..... Entreprise: .....

Signature juridiquement valable:

Référence: 88335.f

État: février 2024

Download: [www.suva.ch/88335.f](http://www.suva.ch/88335.f)