

**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE NR**  
*EU Declaration of conformity No.*

ZAP/SILVER Premium/570 35

1. Model baterii:  
*Battery model:*

Produkt: **Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI)**

*Product: Lead-acid starter battery (SLI)*

Kategoria: **SLI battery**

*Category: lead-acid starter battery (SLI)*

2. Wytwórca:  
*Manufacturer:*

ZAP Sznajder Batterien S.A.

ul. Warszawska 47

05-820 Piastów

Polska (POLAND)

3. Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność wytwórcy.

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.*

4. Przedmiot deklaracji:  
*Object of the declaration:*

Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI)

*Lead-acid starter battery (SLI)*

Marka:

Brand:

ZAP SILVER Premium

Pojemność:

*Capacity:*

70 Ah

Prąd rozruchu:

*Cold Cranking Amps*

(CCA):

620 A

Rodzaj bloku:

*Box type:*

L2

Napięcie:

*Electric voltage:*

12 V

Numer katalogowy:

*Catalog number:*

570 35

5. Opisany w pkt. 4 przedmiot deklaracji jest zgodny z odnośnym prawodawstwem harmonizacyjnym Unii:

*The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:*

Dyrektywy/ Rozporządzenia:

*Directives / Regulations:*

**Rozporządzenie PE (UE) 2023/1542**

*Regulation (EU) 2023/1542*

6. Odniesienia do odpowiednich norm zharmonizowanych lub wspólnych specyfikacji, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w oparciu o które deklarowana jest zgodność:

*References to the relevant harmonised standards or the common specifications used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:*

Normy zharmonizowane:

*Harmonised standards:*

Nie określono

*Not available*

Pozostałe normy:

*Other standards:*

**PN-EN 50342-1 p. 6.1, 6.2;**

**PN-EN 50342-2**

**Rozporządzenie UE 1103/2010**

*Regulation (EU) 1103/2010*

7. Jednostka notyfikowana:

*The notified body:*

**Certyfikat:**

*Certificate:*

-

-

8. Informacje dodatkowe

*Additional information*

-

Piastów, 2025-02-05

PREZES ZARZĄDZU

Lech Sznajder

Miejsce, data:

*Place, date:*

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby upoważnionej

*Name, surname, function, signature of authorized person:*