

# Antrag auf Zertifizierung nach EN ISO 13485



Product Service



Name des Unternehmens:



Antragsidentifikation:

Bitte senden Sie diesen Antrag an Ihren lokalen Ansprechpartner im Bereich Medical Health Services der TÜV SÜD Gruppe.

Der Antrag wird durch die Zertifizierungsstelle für die EN ISO 13485 bearbeitet:

TÜV SÜD Product Service GmbH, Ridlerstraße 65, D-80339 München, Tel. +49 89 5008-40,

E-Mail: [medicaldevice@tuvsud.com](mailto:medicaldevice@tuvsud.com), Webseite: [www.tuvsud.com/ps](http://www.tuvsud.com/ps)

## Angaben zum Zertifikatsinhaber:

Name des Unternehmens  
(inkl. Gesellschaftsform):

Adresse:

Ansprechpartner im  
Unternehmen:

Telefonnummer:

E-Mail:

Erstantrag

Wechsel der Zertifizierungsstelle – bitte Anlage G beilegen

## EN ISO 13485

Bitte füllen Sie für jedes gewünschte Zertifikat einen separaten Antrag aus. Bitte listen Sie die Standorte in Anlage B auf, die zum Geltungsbereich des Zertifikats gehören.

### Gewünschter Geltungsbereich:

Der vom Kunden gewünschte Geltungsbereich kann basierend auf den Auditergebnissen und der Bewertung der Zertifizierungsstelle abgeändert werden.

Design und Entwicklung von:

Produktion von:

Vertrieb von:

Service von:

Andere (bitte angeben):

# Antrag auf Zertifizierung nach EN ISO 13485



Product Service

Name des Unternehmens:

Antragsidentifikation:



## Angaben zu neu auszustellenden Zertifikaten und den gewünschten europäischen Sprachen:

Zu erstellende **Zertifikate**:

Anzahl	<input type="text"/>	Anzahl	<input type="text"/>	Anzahl	<input type="text"/>	Anzahl	<input type="text"/>
Sprache	<input type="text"/>	Sprache	<input type="text"/>	Sprache	<input type="text"/>	Sprache	<input type="text"/>

Übersetzung(en) des vorgeschlagenen Geltungsbereichs:

**Änderung** – bitte Anlage D beilegen

Zu ändernde Zertifikate/Zertifikatnummern:

Der Unterzeichnende bestätigt die dieser Geschäftsverbindung zugrundeliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen der TÜV SÜD Product Service GmbH sowie die Prüf- und Zertifizierungsordnung der TÜV SÜD Gruppe anzuerkennen, die in Verbindung mit dem erstellten Angebot die Basis dieses Vertrags bilden. Bei der Zertifikatserteilung wird der Antragsteller – falls noch nicht erfolgt – automatisch Partner im Zertifizierungssystem von TÜV SÜD Product Service GmbH.

Der Unterzeichnende bestätigt nach bestem Wissen, dass alle Angaben in Verbindung mit diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

**Name und Funktion des Unterzeichnenden:**

**Unterschrift:**

**Ort:**

**Datum:**

