

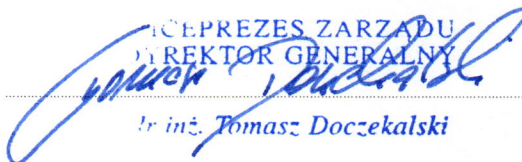
**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE NR**  
*EU Declaration of conformity No.*

**ZAP/SILVER Premium/554 35**

1. Model baterii: <i>Battery model:</i>	Produkt: <b>Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI)</b> <i>Product: Lead-acid starter battery (SLI)</i> Kategoria: <b>SLI battery</b> <i>Category: lead-acid starter battery (SLI)</i>
2. Wytwórca: <i>Manufacturer:</i>	ZAP Sznajder Batterien S.A. ul. Warszawska 47 05-820 Piastów Polska (POLAND)
3. <b>Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność wytwórcy.</b> <i>This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.</i>	
4. Przedmiot deklaracji: <i>Object of the declaration:</i>	Bateria rozruchowa ołowiowo-kwasowa (SLI) <i>Lead-acid starter battery (SLI)</i>
Marka: Brand:	ZAP SILVER Premium
Pojemność: <i>Capacity:</i>	54 Ah
Prąd rozruchu: <i>Cold Cranking Amps (CCA):</i>	500 A
Rodzaj bloku: <i>Box type:</i>	L1
Napięcie: <i>Electric voltage:</i>	12 V
Numer katalogowy: <i>Catalog number:</i>	554 35
5. <b>Opisany w pkt. 4 przedmiot deklaracji jest zgodny z odnośnym prawodawstwem harmonizacyjnym Unii:</b> <i>The object of the declaration described in point 4 is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:</i>	
Dyrektywy/ Rozporządzenia: <i>Directives / Regulations:</i>	<b>Rozporządzenie PE (UE) 2023/1542</b> <i>Regulation (EU) 2023/1542</i>
6. <b>Odniesienia do odpowiednich norm zharmonizowanych lub wspólnych specyfikacji, które zastosowano, lub do innych specyfikacji technicznych, w oparciu o które deklarowana jest zgodność:</b> <i>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:</i>	
Normy zharmonizowane: <i>Harmonised standards:</i>	Nie określono <i>Not available</i>
Pozostałe normy: <i>Other standards:</i>	<b>PN-EN 50342-1 p. 6.1, 6.2;</b> <b>PN-EN 50342-2</b> <b>Rozporządzenie UE 1103/2010</b> <i>Regulation (EU) 1103/2010</i>
7. Jednostka notyfikowana: <i>The notified body:</i>	-
Certyfikat: <i>Certificate:</i>	-
8. Informacje dodatkowe <i>Additional information</i>	-

Piastów, 2024-08-19

Miejsce, data:  
*Place, date:*

VICEPREZES ZARZĄDU  
DIREKTOR GENERALNY  
  
*in. inż. Tomasz Doczekalski*

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby upoważnionej  
*Name, surname, function, signature of authorized person:*