

INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA, PRZECHOWYWANIA I KONSERWACJI.
INSTRUCTION OF USE, STORAGE AND CLEANING.



Te rękawice należą do środków ochrony indywidualnej chroniących przed minimalnymi zagrożeniami i są zgodne z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r.

These gloves comply with regulations the European Parliament and of the Council (EU) 2016/425. They are Personal Protective Products and have been designed to protect a user against minimal risks.

SYMBOL I OPIS: COVENT FROST

Rękawice dziane z poliestru, powleczone spienionym lateksem, zakończone ściągaczem.

SYMBOL AND DESCRIPTION: COVENT FROST

Safety polyester knitted gloves. Knit wrist and foamed latex coating on palm.

ZASTOSOWANIE: Do wszechstronnego użytkowania przy pracach manualnych, technicznych, lekkich; ochrona przed minimalnymi urazami mechanicznymi, których skutki są powierzchowne. Doskonale przylegają do dłoni. Należy unikać bezpośredniego kontaktu z ogniem i nie stosować przy pracach spawalniczych. Rękawice uszkodzone (przetarte, rozdarte) powinny być niezwłocznie wycofane z użytkowania. Należy sprawdzić właściwy rozmiar i dopasowanie do dłoni przed przystąpieniem do pracy. Dostępny rozmiar: 8, 9, 10, 11. **Rękawice zawierają poliester i akryl, które mogą powodować reakcje alergiczne u niektórych użytkowników.**

USE: The gloves are to be used by light and manual work. They are made of good-quality latex. They are characterized by comfort of use and protection from mechanical damages. They fit snugly to the palm. Neither direct contact with fire nor welding in the gloves are recommended. Damaged (torn, or riven) gloves should be removed immediately. Before work one should try the gloves on and choose the correct size. Available size: 8, 9, 10, 11. **The gloves are made of latex and polyester. Allergy towards any of the mentioned components may appear.**

PRZECHOWYWANIE I TRANSPORT: Przechowywać w pomieszczeniach suchych i przewiewnych, z dala od rozpuszczalników organicznych, kwasów, zasad, źródeł światła i ciepła, w temperaturze 5-25°C. Przechowywać i transportować w opakowaniach tekturowych. Termin ważności: **31.12.2023.**

STORAGE AND TRANSPORT: The gloves should be stored in dry and airy places, away from organic solvents, acids, alkalis, or any sources of direct light and heat. Keep in temperature 5-25°C. Store and transport in cart board packages. Expiry date: **31.12.2023.**

Towar przeznaczony jest do sprzedaży w pełnych opakowaniach zawierających 12 par.

The product is to be sold only in 12-pair package.

KONSERWACJA: Lekkie zabrudzenia usunąć suchą szmatką; w przypadku silnych zanieczyszczeń rękawice wymienić na nowe.

CLEANING: Dirty gloves should be cleaned with a dry wiper. If the dirt is difficult to remove, one should change the gloves for the new ones.



- znak ten na rękawicy oznacza, że jest to produkt sezonowy, przeznaczony do prac głównie w okresie jesienno-zimowym



- this sign printed on the gloves means that they are mainly autumn- and winter styles.

Wyprodukowano dla/ produced for :

POLSTAR HOLDING SP. Z O.O. S.K.
UL. MODRZEJEWSKIEJ 52
75-734 KOSZALIN

Tel: +48 94 3419 820 ; Fax: +48 94 3419 888

www.polstar.com.pl

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Niniejszą deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność producenta :

My

POLSTAR[®] Holding
sp. z o.o. sp. k.

75-734 **KOSZALIN**, ul. H. Modrzejewskiej 52
tel. (48) (94) 341 98 20, fax (48) (94) 341 98 88, (48) (94) 341 98 89

deklarujemy, że wyrób

RĘKAWICE OCHRONNE COVENT FROST

(rękawice ze ściągaczem wykonane z czarnej dzianiny poliestrowej z oblanem $\frac{3}{4}$ z czarnego szorstkowatego lateksu. Ocieplane od wewnątrz czesaną dzianiną frotte. Grubość wkładu 13G.)

do którego odnosi się niniejsza deklaracja, jest zgodny z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej i uchylenia Dyrektywy Rady 89/686/EWG. Wyrób jest zgodny z normą krajową transponującą normę zharmonizowaną EN 420:2003+A1:2009.

Romuald Zdesenko

PREZES ZARZĄDU

.....
(nazwisko i podpis lub równoważny
sposób identyfikacji osoby upoważnionej)

Koszalin, 01 luty 2019 r.