

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:  
SZNAJDER AGM SPECIAL

Pojemność:  
Capacity:  
60 Ah

Prąd rozruchu:  
Cold Cranking Amps  
(CCA):  
630 A

Rodzaj bloku:  
Box type:  
L2

Napięcie:  
Electric voltage:  
12 V

Numer katalogowy:  
Catalog number:  
560 02

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, 2024-08-19

WICEPREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR GENERALNY

dr inż. Tomasz Dočekalski

Miejsce, data:

*Place, date:*

Imię i nazwisko, stanowisko, podpis osoby upoważnionej

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