



## Meldeformular für nicht konforme Elektro- oder Elektronikgeräte

Für Meldungen nach Anhang 2.18 der Chemikalien-Risikoreduktions-Verordnung (ChemRRV)  
von Herstellern, Importeuren, Händlern

Ihre Referenz:		Datum:	
----------------	--	--------	--

### 1. Allgemeine Angaben zur meldenden Firma

10	Meldende Firma	
11	Adresse	
12	PLZ / Ort	
13	Tel. / Fax-Nummer	
14	Zuständige Ansprechperson  Funktion	
15	E-Mail-Adresse	
16	Website	

### 2. Angaben zum Produkt

20	Geräteklasse nach Anhang I der RL 2011/65/EU	
21	Produktname / -bezeichnung	
22	Markenname	
23	Artikelnummer	
24	EAN-Code	
25	Beschreibung des Produkts und der Verpackung	
26	Serien-/ Losnummer	
27	Herstellungsjahr	

**3. Angaben zur Nichtkonformität**

30	Beschreibung der Nichtkonformität	
31	Anzahl betroffene Einheiten / Menge	
32	Risikobewertung	
33	Testbericht / -ergebnisse	

**4. Herkunft des Produktes**

40	Ursprungsland	
41	Hersteller	Name: Adresse: PLZ/Ort: Kontaktperson: Tel./Fax-Nummer: E-Mail/Website:
42	Importeur in die Schweiz	Name: Adresse: PLZ/Ort: Kontaktperson: Tel./Fax-Nummer: E-Mail/Website:
43	anderer Händler (Lieferant) in der Schweiz	Name: Adresse: PLZ/Ort: Kontaktperson: Tel./Fax-Nummer: E-Mail/Website:

**5. Erfolgte Abgaben des Produktes**

50	Wiederverkäufer	<input type="checkbox"/> Name: Adresse: PLZ/Ort: Kontaktperson: Tel./Fax-Nummer: E-Mail/Website:
51	Direkte Bezüger des Produktes	<input type="checkbox"/> Name: Adresse: PLZ/Ort: Kontaktperson: Tel./Fax-Nummer: E-Mail:
52	Vertriebsliste	<input type="checkbox"/> als Beilage
53	weitere Bestimmungsländer	

**6. Massnahmen**

60	Art der ergriffenen Massnahmen	<input type="checkbox"/> Importstopp <input type="checkbox"/> Verkaufsstopp <input type="checkbox"/> Rücknahme vom Markt <input type="checkbox"/> Rückruf <input type="checkbox"/> andere (bitte angeben):
61	Kommunikation der Massnahmen	<input type="checkbox"/> via Internet: <input type="checkbox"/> Tageszeitung: <input type="checkbox"/> Fachzeitschrift: <input type="checkbox"/> Schreiben an Vertriebskette/Kunden: <input type="checkbox"/> andere (bitte angeben):
62	Link zur Rückrufseite des Herstellers	
62	Link zur Rückrufseite des Herstellers	

63	interne Massnahmen / Nachbearbeitung	<input type="checkbox"/> Anpassung von Arbeitsanweisungen <input type="checkbox"/> Verbesserung interner Instruktionen <input type="checkbox"/> andere (bitte angeben):
----	--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 7. Unterlagen

<b>Unterlagen</b>	
70	<input type="checkbox"/> Fotos <input type="checkbox"/> Testberichte <input type="checkbox"/> weitere Dokumente:

### 8. Weitere Bemerkungen

80	
----	--

Bitte das Formular und allfällige Dokumente/Unterlagen per Post oder E-Mail an die **zuständige kantonale Fachstelle für Chemikalien** senden:

Adressliste siehe: [www.chemsuisse.ch](http://www.chemsuisse.ch) > Fachstellen

#### **Ausnahme:**

Für Elektro- oder Elektronikgeräte, die als Medizinprodukte gelten, ist stattdessen Swissmedic zu informieren:

Swissmedic, Abteilung Medizinprodukte, Hallerstrasse 7, 3012 Bern

Telefon: Tel. 058 462 02 11

Mail: [medical.devices@swissmedic.ch](mailto:medical.devices@swissmedic.ch)