INFIELD

KORREKTIONSSCHUTZBRILLE | BESTELLFORMULAR

Lieferanschrift

Firma

Name

Str. / Nr.

PLZ / Ort

Rechnungsanschrift / Händleranschrift

Ihre Kundennummer

Angaben zum Brillenträger

Bestelldatum

Name

Vorname

Personalnummer

Kostenstelle

Bestellnummer

sonstige Angaben

Leistungsempfänger / Zus. Angaben

Ihre Kundennummer

Bitte nicht beschriften

Korrektionsschutzbrille

Material	Typ: Einstärken	Zweistärken	Gleitsicht	Office PC	Office 2m	Office Raum	Office Deg.[2]	Beschichtung: ohne	Hartschicht	OSC	BPR	Optifog[3]	Antibeschlag[3]	SAR	Farbe/Degression[2]: Braun	Grau
Poly	○	○	○	≠	≠	≠	≠	≠	○	○	≠	○	○	≠	○	○
1,6	○	○	○	○	○	○	○	≠	≠	○	○	○	≠	≠	○	○
1,5	○	○	○	○	○	○	○	○	≠	≠	≠	≠	≠	≠	≠	≠
1,67	○	≠	○	○	○	○	○	≠	≠	○	○	≠	≠	≠	≠	≠
Phototrop 1,6[1]	○	≠	○	≠	≠	≠	≠	≠	≠	○	≠	≠	≠	≠	○	○
Trivex	○	≠	○	≠	≠	≠	≠	≠	≠	○	≠	≠	≠	≠	≠	≠
Mineral	○	○	○	≠	≠	≠	≠	○	≠	≠	≠	≠	≠	○	≠	≠
Poly BT	○	○	○	≠	≠	≠	≠	≠	≠	≠	≠	○	○	≠	○	○

10/15/30/60/75/85

_____%

Degression
0,75-2,25dpt
in 0,25 Schritten

_____dpt

Fassung

○ INFIELD Fassung

○ Fremdfassung Modell | Farbe | Größe

Zubehör (ohne Angaben Hartbox klein)

- ○ Gürteltasche
- ○ Gürtelbox
- ○ Brillenkordel
- ○ Brillenband mit Sollbruch
- ○ Sportband

Ausfüllhilfe

○	bitte auswählen/ankreuzen!
≠	Kombination nicht möglich!
1	Farbe auswählen!
3	Optifog und Antibeschlag nur auf Einstärken und Gleitsicht möglich!
HC	Hartschicht
AF	Antifog
AF+HC	Antibeschlag
SAR	Super Antireflex
Optifog	HC + SAR + AF
OSC	HC + SAR + Cleancoat
BPR	OSC + Blaulichtfilter

Brillenglaswerte

Bei Gleitsicht-, Office- und Zweistärkengläsern müssen immer Fern- und Nahwerte bzw. Addition angegeben werden! Für Office mit Degressionsangabe genügt der Nahwert!

Werte	Sphäre	Zylinder	Achse	Prisma	Basis	Fernpupillendistanz	
Ferne R						R:	L:
Ferne L						Einschleifhöhe/ESH	
Nähe R						R:	L:
Nähe L						Addition:	

○ Refraktion

Bemerkungen

Anpasser

INFIELD Safety GmbH • Nordstraße 10a • D-42719 Solingen • +49 212 23234-0 • +49 212 23234-99 • order@infield-safety.de • www.infield-safety.de