



**EC DECLARATION OF CONFORMITY**  
*EU Konformitätserklärung*

<b>Company:</b> <i>Die Firma</i>	Sunrise Medical GmbH Kahlbachring 2-4 D-69254 Malsch / HD
<b>Product:</b> <i>Produkt</i> <b>(May include accessories)</b> <i>(Kann Zubehör beinhalten)</i>	Breezy Rubix <sup>2</sup> ; Breezy Rubix <sup>2</sup> XL Breezy Rubix <sup>2</sup> Comfort, Breezy Rubix <sup>2</sup> Comfort XL
<p>We, Sunrise Medical declare under our sole responsibility that the product(s) to which this declaration relates, is a class 1 device, and is in conformity with the requirements of EC Council Directive for Medical Devices 93/42/EEC.</p> <p><i>Wir, Sunrise Medical, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt, auf welches sich diese Erklärung bezieht, ein Klasse 1 Gerät ist und das es den einschlägigen Bestimmungen der EG Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.</i></p> <p>This was verified with conformity evaluation procedures according to Medical Device Directive Annex VII.</p> <p><i>Dies wurde durch ein Konformitätsbewertungsverfahren nach Medizinprodukte - Richtlinien Anhang VII nachgewiesen.</i></p>	

Michael Kutzer, Director R&D and PDM, Europe	B	08.08.2017
<b>Approval Name and Function</b> <i>Name und Funktion</i>	<b>Revision</b> <i>Revision</i>	<b>Approval Date</b> <i>Genehmigungsdatum</i>
<b>Signature</b> (Sunrise Medical Approval representative) <i>Unterschrift</i>		

GMS Form Number:	Revision: B	Effective Date: 01.02.2010
Form Owner: Heads of Engineering	Form Approver: Global Head of Engineering	GMS Change Number:
Page 1 of 1		