

Protocole de contrôle de l'installation au plus tard à la fin de la 3e année

FABRICANT - FOURNISSEUR



Objet: \_\_\_\_\_ NPA, Lieu: \_\_\_\_\_  
 Propriétaire: \_\_\_\_\_ Installateur: \_\_\_\_\_

Construction neuve     Assainissement    Date de MES: \_\_\_\_\_    N° WPSM: \_\_\_\_\_

Pompe à chaleur:    Fabricant: \_\_\_\_\_    Type: \_\_\_\_\_

Chauffe-eau:    Fabricant: \_\_\_\_\_    Type: \_\_\_\_\_

Accumulateur:    Fabricant: \_\_\_\_\_    Type: \_\_\_\_\_

Connexion hydraulique:    Schéma PAC-SM N°: \_\_\_\_\_

Réglages:    Paramètres de réglages

			Valeur selon 1ère MES	Valeur du contrôle à 3
<i>En cas de changement, merci d'indiquer les deux valeurs</i>				
<input type="checkbox"/> Courbe de chauffe, pente	Réglage	-		
<input type="checkbox"/> Courbe de chauffe PAC à +10°C	Réglage	°C		
<input type="checkbox"/> Courbe de chauffe PAC à -7°C ou _____ °C	Réglage	°C		
Réglage selon: <input type="checkbox"/> T <sub>dép.</sub> <input type="checkbox"/> T <sub>ret.</sub>				
<input type="checkbox"/> Limite de chauffe		°C		
Abaissement nocturne activé? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		K		
<input type="checkbox"/> Température de charge ECS	Réglage	°C		
<input type="checkbox"/> Chauffage électrique de l'ECS	Réglage	°C		
<input type="checkbox"/> Désinfection thermique ECS	Réglage	°C		
<input type="checkbox"/> Période de charge de l'ECS	Réglage	h		
<input type="checkbox"/> Enclenchement de l'hystérèse l'ECS <sup>1)</sup>	Réglage	K		
<input type="checkbox"/> Position thermostat/sonde pour l'ECS <sup>2)</sup>	Angabe Position	°C		
<input type="checkbox"/> Point bivalence corps chauff. élec. secours	Réglage	°C		
<input type="checkbox"/> Puissance du corps chauff. élec. secours	Raccordé	kW		
<input type="checkbox"/> Compensation des pièces activée	Réglage	°C		
	Influence	%		
<input type="checkbox"/> Signalisation du fonctionnement du corps de chauff. élec. secours				

Acquisition des données	Compresseur 1	Heures de service	h		
		Nb enclenchements	-		
	Compresseur 2	Heures de service	h		
		Nb enclenchements	-		
	Corps chauff. élec. secours	Heures de service	h		

**Important!**     Le soussigné est autorisé à effectuer la mise en service pour la société \_\_\_\_\_  
 Remarques: \_\_\_\_\_

Légende     contrôlé/rempli    **1) Objectif A: 2x2 ou 2x3 heures avec une hysérèse ≤ 5 K ou Objectif B: doit être réglé sur min. 10 K d'hystérèse**    **2) La sonde doit être au milieu évent. un peu plus haut que le milieu de l'ECS**

Lieu, date \_\_\_\_\_    Entreprise - service technique \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT! Le protocole doit être envoyé par mail à : nachkontrolle@fws.ch**