

UNICAL France S.A.

Division Energies Renouvelables

ATC / Agent : _____ Date : _____

Installateur : _____ Tél. Installateur : _____

Type d'habitation concerné par l'installation : _____

Ville : _____ Département : _____

DEMANDE DE DEVIS POUR SYSTEME SOLAIRE A CIRCULATION FORCEEE

Type d'installation :	<input type="checkbox"/> ECS uniquement <input type="checkbox"/> ECS + chauffage <input type="checkbox"/> piscine <input type="checkbox"/> piscine + ECS <input type="checkbox"/> piscine + ECS + chauffage			
Période d'utilisation :	<input type="checkbox"/> toute l'année <input type="checkbox"/> été uniquement			
Type d'installation :	<input type="checkbox"/> toiture inclinée <input type="checkbox"/> surface plane <input type="checkbox"/> autre : _____			
Exposition :	<input type="checkbox"/> sud <input type="checkbox"/> sud-ouest <input type="checkbox"/> ouest <input type="checkbox"/> sud-est <input type="checkbox"/> est			
Distance entre les capteurs et la chaufferie :	_____			
Inclinaison de la toiture :	<input type="checkbox"/> 10° <input type="checkbox"/> 20° <input type="checkbox"/> 30° <input type="checkbox"/> 35° <input type="checkbox"/> 40° <input type="checkbox"/> 45° <input type="checkbox"/> 50°			
ECS :	No. de personnes : _____ No. de salles de bain : _____ No. de douches : _____ No. de cuisines : _____			
Type de générateur de chaleur existant ou à prévoir :	<input type="checkbox"/> chaudière COMBUSTIBLE : <input type="checkbox"/> GN <input type="checkbox"/> GPL <input type="checkbox"/> autre : _____ TYPE : <input type="checkbox"/> chauffage seul <input type="checkbox"/> mixte instantanée <input type="checkbox"/> mixte microaccumulation <input type="checkbox"/> mixte ballon <input type="checkbox"/> chauffe eau / bain électrique <input type="checkbox"/> chauffe eau / bain GN <input type="checkbox"/> chauffe eau / bain GPL <input type="checkbox"/> PAC HT <input type="checkbox"/> PAC BT <input type="checkbox"/> autre : _____			
Type de piscine (si piscine chauffée) :	<input type="checkbox"/> couverte <input type="checkbox"/> extérieure	m ² : _____	m ³ : _____	couverture : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Installation de chauffage (uniquement dans le cas d'un SSC) :	<input type="checkbox"/> radiateurs <input type="checkbox"/> convecteurs <input type="checkbox"/> plancher chauffant <input type="checkbox"/> autre : _____ <input type="checkbox"/> installation déjà existante <input type="checkbox"/> installation à réaliser Descriptif installation déjà existante (chaudière, ballon ECS, etc.) : _____ _____			
m ² à chauffer :	_____			
Obstacles à l'ensoleillement direct :	Contraintes historiques et/ou environnementales : _____			
% de couverture du besoin :	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% (rendement souhaité de l'installation solaire par rapport au besoin énergétique globale)			
Pièces jointes :	<input type="checkbox"/> plan habitation <input type="checkbox"/> devis concurrent <input type="checkbox"/> cahier de charge <input type="checkbox"/> autre : _____			

NOTE: _____

Ce formulaire ainsi que toute pièce jointe peuvent être transmis à UNICAL France :

- par fax, au No. 04.72.26.47.48
- par email à l'adresse contact@unical.fr