

FORMULAIRE DE DEMANDE DIMENSIONNEMENT HEATMASTER

À renvoyer à sales.be@groupe-atlantic.com

Date : _____

Demandeur

- Organisation : _____
- Nom : _____
- Tél./GSM : _____
- E-mail : _____

Référence du chantier

- Nom du chantier : _____
- Nom de la personne de contact : _____
- Adresse: _____
- Tél./GSM : _____
- E-mail : _____

Installateur

- Entreprise : _____
- Adresse : _____
- Tél./GSM : _____
- E-mail : _____

Grossiste

- Entreprise : _____
- Adresse : _____
- Tél./GSM : _____
- E-mail : _____

À renvoyer à sales.be@groupe-atlantic.com

Bâtiment

- Type de projet : Bâtiment neuf Rénovation
- Demande du permis de bâtir : _____
- Année de construction : _____
- Type de bâtiment :

<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Maison
<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Hôtel
<input type="checkbox"/> B&B	<input type="checkbox"/> Centre de Fitness
<input type="checkbox"/> Club de sport	<input type="checkbox"/> Hall de sports
<input type="checkbox"/> Carwash	<input type="checkbox"/> Salon lavoir
<input type="checkbox"/> Immeuble de bureaux	<input type="checkbox"/> École
<input type="checkbox"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Autre : _____
- Nombre de salles de bains dans l'immeuble : _____
- Nombre max. d'occupants : _____

Eau chaude

- T° d'eau chaude sanitaire souhaitée si différente de 42°C : _____
- Circuit de distribution présent : Oui Non
- Temps moyen entre deux pics de prise d'eau : _____
- Points de prise :

	Nombre de points de prise	Débit point de prise (l/min)*	Durée d'un moment de prise (minutes)*	Commande à bouton-poussoir ou infrarouge ?
Bain	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Douche	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Lavabo (salle de bains)	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Évier (cuisine)	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autres points de prise	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

* À modifier si différent

À renvoyer à sales.be@groupe-atlantic.com

Chauffage

- T° de chauffage souhaitée si différente de 21°C : _____
- Puissance chauffage souhaitée en kW : _____
- Chaufferie < 70 kW (NBN B61-002) : Oui Non
- Systèmes de distribution :

	1 ^{ère} ZONE	2 ^{ème} ZONE	3 ^{ème} ZONE
Superficie (m ²)	_____	_____	_____
Hauteur	_____	_____	_____
Chauffage par le sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ventilo-convecteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiateurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conduits d'évacuation (fumisterie)

- Type de connexion : Atmosphérique
 Concentrique
 Parallèle
- Traversée/Terminal : Toit en pente
 Toit plat
 Traversée de mur
- Conduites et coudes :

	QUANTITÉ
Longueur 500 mm	_____
Longueur 1000 mm	_____
Longueur 2000 mm	_____
Coude 45°	_____
Coude 90°	_____

- Cascade nécessaire pour la cheminée ? Oui Non
- Cascade hydraulique nécessaire ? Oui Non

À renvoyer à sales.be@groupe-atlantic.com