**Demande de devis / Plan d'installation**

**Détails du projet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet\*: |  |
| Adresse du projet: |  |
| Référence du projet CRM: |  |
| Identifiant client CRM: |  |
| Type de projet: | Nouvelle construction résidentielle[ ]  Rénovation résidentielle [ ]   |
| Pays: | France |
| Nom du client: |  |
| Contact client: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dans quelle pièce la DucoBox doit-elle être installée?**

[ ]  Buanderie[ ]  Débarras[ ]  Local technique[ ]  Grenier[ ]  Garage[ ]  Autre, veuillez préciser: …………………. | 1. **L'unité doit-elle être certifiée NF?**

[ ]  OUI[ ]  NO**Si “OUI”, ne pas répondre aux questions (9, 11, 12)**  |
| 1. **Diamètre DucoFlex:**

[ ]  63 mm (longueur maximale de 10 m)[ ]  75 mm (longueur maximale de 15 m)[ ]  90 mm (longueur maximale de 20 m)Le DucoFlex peut-il être traversé dans le grenier?[ ]  OUI[ ]  NO | 1. **Connexions vers l'extérieur:**

**Alimentation:**[ ]  Mur[ ]  Toit (en pente)[ ]  Toit (plat)**Extraction:**[ ]  Mur[ ]  Toit (en pente)[ ]  Toit (plat) |
| 1. **Type de solives?**

[ ]  Poutrelles en bois massif[ ]  Poutrelles I[ ]  Poutrelles d’ âme ouverteVeuillez indiquer la profondeur: ………………….Veuillez indiquer les centres: …………………. | 1. **Taille du logement?**

Surface du plancher intérieur (m²): \_\_\_\_Hauteur du sol au plafond (m²): \_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Unité optimisée acoustiquement souhaitée?**

[ ]  OUI[ ]  NO | 1. **Unité certifiée maison passive?**

[ ]  OUI[ ]  NO |
| 1. **Souhaitez-vous séparer l'air d'alimentation entre les salons (jour) et les chambres (nuit) pour obtenir les meilleures performances? (Système à 2 zones)**

[ ]  OUI[ ]  NO | 1. **Préchauffeur demandé?**

[ ]  OUI[ ]  NO |
| 1. **Emplacement du capteur(s) d'humidité?**

[ ]  Central (dans l'unité)[ ]  Zonal (dans chaque pièce humide) | 1. **Emplacement du capteur(s) de CO2?**

[ ]  Salon et chambre principale[ ]  Zonal (dans chaque pièce sèche) |
| 1. **Dans quelles pièces un interrupteur de surpression lié à l'interrupteur de lumière est-il requis?**

[ ]  Dans toutes les toilettes[ ]  Dans toutes les toilettes, salles de bains et suites | 1. **Duco Connectivity Board (pour l'installation et l'automatisation domestique)**

[ ]  OUI[ ]  NO |
| 1. **Type de bouche**

[ ]  DucoVent Basic[ ]  DucoVent Comfort[ ]  DucoVent Design |  |

**\*** Si certains champs sont laissés vides, nous identifierons la meilleure solution possible en fonction des exigences du projet.

! Pour obtenir un premier devis estimatif, merci de remplir de fichier et l’envoyer avec le plan de la maison à votre contact Daikin