

Modulo per richiesta di Progettazione Smart Home

Dati Cliente

Nome/Cognome o Ragione Sociale: _____

CF o P.IVA: _____

Indirizzo: _____

Città (Provincia): _____

Email: _____

Telefono: _____

Data prevista installazione: _____

Note

Si precisa che per l'elaborazione del preventivo sono indicativamente necessari fino a 5 gg lavorativi. Durante l'elaborazione del preventivo Canale s.r.l., potrà contattare direttamente il cliente per gli approfondimenti necessari. Il preventivo preciserà anche la possibile data di consegna prevista in base alla disponibilità dei prodotti.

Abitazione

L'abitazione è:

- Prima Casa Casa vacanza Casa in affitto (es. B&B)

Dimensioni dell'abitazione(mq): _____

Numero di stanze: _____

Rete Wi-Fi:

- Si No

Rete Ethernet:

- Si No

Riscaldamento

Tipologia di riscaldamento:

- Termosifoni A pavimento Fan coil Unità A.C. Singole A.C. Centralizzata

Indicare il numero di radiatori, circuiti, fan coil, unità interne ed esterne: _____

Marca e modello della caldaia: _____

Nel caso di riscaldamento a fan coil, indicare marca e modello: _____

Nel caso di riscaldamento a pavimento, indicare presenza di testine collettori: _____

- Si No

Presenza di una pompa di calore:

- Si No

Se SI, indicare la marca e il modello: _____

Presenza di fan coil per il raffrescamento/riscaldamento (non inclusi nella sezione precedente):

- Si No

Se SI, indicare marca e modello: _____

Ulteriori esigenze

Necessità di motorizzare tapparelle/tende:

Sì No

Se Sì, indicare il numero di tapparelle e/o tende: _____

Necessità di misurare la produzione termica:

Sì No

Se Sì, indicare DN tubi riscaldamento e ACS: _____

Necessità di misurare i consumi elettrici dell'abitazione:

Sì No

Necessità di misurare i consumi e gestire (ON/OFF) gli elettrodomestici:

Sì No

Se Sì, indicare il numero di prese: _____

Presenza impianto fotovoltaico e necessità di gestione dello stesso:

Sì No

Se Sì, indicare marca e modello inverter: _____

Presenza di un sistema di accumulo per il fotovoltaico:

Sì No

Se Sì, indicare marca e modello sistema di accumulo: _____

Presenza della colonnina di ricarica per le vetture elettriche:

Sì No

Se Sì, indicare marca e modello colonnina di ricarica: _____

Necessità della funzione antifurto:

Sì No

Se Sì, indicare il numero di sensori di presenza: _____

Se Sì, indicare il numero di porte/finestre: _____

Se Sì, ha necessità di telecamere per la videosorveglianza:

Utilizzo interno Utilizzo esterno

Se INTERNE, indicare il numero: _____

Se ESTERNE, indicare il numero: _____

Necessità di automatizzare la serratura:

Nota: Se Sì, inviare una fotografia in cui si veda il cilindro di ingresso delle chiavi se non se ne conosce la marca e il modello.

Sì No

Necessità di controllare i rischi (gas/fumo, allagamento, ecc.):

Sì No

Necessità per il controllo della qualità dell'aria:

Sì No

