

Data Richiesta _____

Timbro o dati del richiedente

Haier A/C (Italy) Trading S.p.A.
Servizio Assistenza Tecnica

Fax 0438 562595

e-mail haiersupport@haci.it

Avviamento a pagamento? ☐ S ☐ N

PREVENTIVO Haier n. _____ (vedi modello "ricevuta istruzioni esecuzione" consegnata in prima visita cantiere.)

UNITA' INSTALLATA DA _____

CLIENTE FINALE _____

INDIRIZZO CANTIERE _____

CITTA' _____ PROV. _____

DATA RICHIESTA AVVIAMENTO DAL _____ AL _____ (almeno 10 gg lavorativi seguenti la data di richiesta; seguirà poi conferma da HACI)

DATI VS. PERSONA DI RIFERIMENTO: Nome _____ Cognome _____

TELEFONO _____

La persona di riferimento è la responsabile di impianto, che dovrà conoscere la storia dello stesso, i collegamenti elettrici e frigoriferi. È la persona che dovrà essere presente durante le operazioni di avviamento con una idonea attrezzatura per coadiuvare il personale HACI. È la persona che sarà l'unico interlocutore di HACI, alla quale saranno spiegate le funzionalità, peculiarità ed istruzioni d'uso e manutenzione dell'impianto che poi dovranno essere riportate alla committenza.

UNITA'::

- | | | |
|-----|-------------------------------|---------------------|
| • | Modello Unità Esterna 1 _____ | SERIAL NUMBER _____ |
| • | Modello Unità Esterna 2 _____ | SERIAL NUMBER _____ |
| • | Modello Unità Esterna 3 _____ | SERIAL NUMBER _____ |
| 1. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 2. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 3. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 4. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 5. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 6. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 7. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 8. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 9. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |
| 10. | Modello Unità Interna _____ | Quantità: _____ |

- Numero/modello Comandi centralizzati _____
- Numero/modello comandi locali a filo _____
- Numero/modello telecomandi infrarosso _____

VERIFICHE PRELIMINARI DI INSTALLAZIONE: (barrare le caselle e/o riempire gli appositi spazi)

E' disponibile una tensione e potenza elettrica adeguata all'avviamento dell'impianto?	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento alla rete elettrica è stato effettuato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Con quale cavo? (mm2) _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento L-N-Terra è stato effettuato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Con quale cavo? (mm2) _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento del comando centralizzato è stato eseguito alle rete P-Q? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
E' stato utilizzato cavo schermato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento di segnale P-Q è stato effettuato dove richiesto? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
E' stato utilizzato cavo schermato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Le calze dei cavi schermati sono collegate a terra in un unico punto? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento di segnale A-B-C è stato effettuato dove richiesto? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
E' stato utilizzato cavo schermato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Il collegamento di segnale B-C è stato effettuato dove richiesto? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
E' stato utilizzato cavo schermato? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N

Quanti metri di tubo del **LIQUIDO** sono stati posati?

- 1/4" (6,36mm) m _____ 3/8" (9,52mm) m _____
- 1/2" (12,7mm) m _____ 5/8" (15,88mm) m _____
- 3/4" (19,05mm) m _____ 7/8" (22,22mm) m _____

Le saldature sono state effettuate in corrente d' azoto ?	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
I diametri delle tubazioni sono stati rispettati? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Le distanze ed i dislivelli massimi sono stati rispettati? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N

L'apparecchio è stato pressurizzato con azoto ad almeno 40 bar per almeno 72 ore senza riscontrare perdite?	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
L'impianto al momento dell'avviamento si troverà in vuoto ? (l'operazione, con la pompa in moto, dovrà durare almeno 8 ore)	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Sarà presente presso l'impianto una adeguata quantità del fluido frigorifero adatto? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Sarà presente presso l'impianto durante le operazioni di primo avviamento un vs referente responsabile dell'impianto?	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
Le schede elettroniche delle unità interne o dei box valvola sono accessibili per la configurazione? _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N
L'unità esterna sarà alimentata da almeno 24 ore prima del previsto avviamento _____	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> N

NOTE:

Con la presente comunicazione sono a chiedere ad Haier A/C (Italy) Trading S.p.A. (HACI) un intervento per il primo avviamento dell'impianto sopra descritto che potrà essere effettuato da personale HACI o da Centri Assistenza Tecnica da essa autorizzati. Sono a conoscenza che non rientrano nelle operazioni di primo avviamento, ovvero sono sempre a mio carico con modalità e importi da definire, gli interventi atti a completare, correggere o riparare l'impianto o gli apparecchi per cause non dovute a vizi di fabbrica delle macchine installate, oppure la mancata o parziale esecuzione delle VERIFICHE PRELIMINARI DI INSTALLAZIONE sopra descritte.

Luogo _____ Data _____ Firma _____