



## PROTOCOLE DE SUIVI ANTICALCAIRE EFICALK

### CONDITIONS DE GARANTIE

Pour profiter des garanties, le dimensionnement, l'utilisation et l'installation doivent être conformes à nos préconisations. Notre service technique se tient à votre disposition pour validation.

*Veillez noter que la société DRAG'EAU SARL peut ne pas appliquer et valider la garantie si l'entreprise n'est pas à jour de ses règlements envers ladite société.*

### DUREE DE VALIDITE

- 10 ans sur le matériel,
- 2 ans en cas de non fonctionnement avéré pour les systèmes EFICALK

### REFERENCE DU DOSSIER

### VOS COORDONNEES :

**SOCIETE :**

ADRESSE :

CP :

VILLE :

**CONTACT :**

TELEPHONE :

MAIL :

### COORDONNEES DU SITE TRAITE :

**TAILLE ET NATURE DU SITE TRAITE** (ex : nombre de logements pour un immeuble/usine):

ADRESSE :

CP :

VILLE :

**CONTACT :**

TELEPHONE :

MAIL :

DRAG'EAU S.A.R.L  
10, rue des Frères Lumière – 68000 COLMAR  
SIRET 529 522 021 00029 –APE 4673B

**COORDONNEES DE NOTRE TECHNICIEN DISTRIBUTION :**

**CONTACT:** M. Hervé KALINOWSKI  
**TELEPHONE:** 03 89 23 60 33  
**EMAIL:** [herve.kalinowski@drageau.com](mailto:herve.kalinowski@drageau.com)

**1ERE ETAPE : RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

**TYPE D'APPAREIL(S) INSTALLE(S) ET LIEU D'IMPLANTATION :**

**DEFINITION DU RESEAU :**

En circuit ouvert :

- Bouclage ECS
- Réseau de charge du ballon / circuit échangeur à plaque
  
- Autres :

**INTERVENTION :**

- PREVENTIVE (Neuf)
- CURATIVE (Préciser la problématique)

**PROBLEMATIQUE(S) :** (Dans le cadre du remboursement en cas de non fonctionnement avéré, seuls les problèmes cités ci-dessous serviront pour l'évaluation)

**2EME ETAPE : VALIDATION PAR NOTRE SERVICE TECHNIQUE**

**Eléments à nous transmettre :**

Je, soussigné, ..... atteste avoir remis le ..... au service technique Drag'Eau (ou notre partenaire agréé Mr .....) les informations suivantes :

- 1<sup>ère</sup> partie complétée     Photo après installation     Schéma

*Votre Nom et signature :*

*Tampon et signature de notre service technique :*

**3EME ETAPE : SUIVI DES ECHANTILLONS/CONSTATATIONS**

(dans le cadre d'une action curative et selon les problématiques constatées)

**1<sup>ère</sup> visite (à date d'installation) :**

Observations :

**2<sup>ème</sup> visite (après 30 jours de fonctionnement) :**

Observations :

**3<sup>ème</sup> visite (après 60 jours de fonctionnement) :**

Observations :

(Facultatif) **4<sup>ème</sup> visite (après 90 jours de fonctionnement) :**

Observations :