

Demande de devis

Demandeur / client (Inquirer / Agent)

n'apparaît pas sur le certificat

Adresse de facturation Adresse d'envoi des documents

Nom

Adresse

NPA / Localité

Pays

Interlocuteur (Madame / Monsieur)

Tél.

E-mail

Si le détenteur du certificat est une autre personne, veuillez joindre la procuration du détenteur du certificat au demandeur.

Détenteur du certificat (Applicant)

Remplir si DIFFERENT du demandeur / client

Adresse de facturation Adresse d'envoi des documents

Nom

Adresse

NPA / Localité

Pays

Interlocuteur (Madame / Monsieur)

Tél.

E-mail

Fabricant (Manufacturer)

Remplir si DIFFERENT du demandeur / client

Adresse de facturation Adresse d'envoi des documents

Nom

Adresse

NPA / Localité

Pays

Interlocuteur (Madame / Monsieur)

Tél.

E-mail

Usine(s) de production (Factory)

Remplir si DIFFERENT du demandeur / client

Voir annexe Les produits de toutes les usines de production sont identiques

Adresse de facturation Adresse d'envoi des documents

Nom

Adresse

NPA / Localité

Pays

Interlocuteur (Madame / Monsieur)

Tél.

E-mail

L'usine de production est déjà sous surveillance

Veuillez transmettre le CIG 022 Partie B et le CIG 023

Produit (Product)

Type / Modèle / Valeurs nominales (Type / Model / Rating)		Fonctionne sur batterie ? <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	
<i>Type / Modèle (joindre le cas échéant la clé du type)</i>		<i>Valeurs nominales (tension, courant, puissance, fréquence, phase, IP, classe de protection)</i>	

Marque(s) commerciale(s) (Trademark)
<i>une seule marque commerciale possible par certificat CB</i>

Prestations désirées (Services)				
<input type="checkbox"/> Examen de	<input type="checkbox"/> Sécurité électrique	<input type="checkbox"/> CEM	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Environnement
<input type="checkbox"/> Conseil relatif aux normes pour	<i>Environnement (température, humidité, indice de protection IP, niveau sonore, hygiène)</i>			
<input type="checkbox"/> Analyse des risques / Directives machines / Évaluation MTBF	<input type="checkbox"/> Mesures RoHS			
<input type="checkbox"/> Mesures de l'efficacité énergétique (Energy Star, méthodes de mesures FEA)	<input type="checkbox"/> Mesures ErP (EuP)			
<input type="checkbox"/> Résolution des problèmes pour				
<input type="checkbox"/> autres				

Marché / distribution des produits (Market)
<input type="checkbox"/> Suisse <input type="checkbox"/> Europe <input type="checkbox"/> USA/Canada <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Voir page suivante

Schéma de certification (Certification scheme)		Certificat ? <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> CoC avec symbole de conformité SEV 	<input type="checkbox"/> CoC Certificat de Conformité		
<input type="checkbox"/> CoC avec label suisse PV 	<input type="checkbox"/> Symbole de sécurité suisse 		
<input type="checkbox"/> CoC Reg Certificat avec enregistrement	<input type="checkbox"/> Attestation d'examen CE de type		
<input type="checkbox"/> CCA- NTR	<input type="checkbox"/> Application des symboles étrangers dans un CoC		
<input type="checkbox"/> Certificat ENEC  	<input type="checkbox"/> Demande d'homologation pour d'autres pays, voir nota		
<input type="checkbox"/> Certificat CB 	<input type="checkbox"/> autres		
Langue (<i>les certificats internationaux ne sont disponibles qu'en anglais</i>)	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT

Le produit ou assimilé a-t-il déjà été testé chez Electrosuisse ?	<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, indiquez le laboratoire d'essai et le numéro du rapport d'essai ou du certificat</i>	
Si oui → <input type="checkbox"/> Electrosuisse <input type="checkbox"/> Montena EMC <input type="checkbox"/> Albislab	Test Report Nr.
Quels sont les différences par rapport au produit déjà testé ?	

Échantillons après essai (Samples after test)
<input type="checkbox"/> à détruire <input type="checkbox"/> à retourner au <input type="checkbox"/> demandeur <input type="checkbox"/> détenteur du certificat <input type="checkbox"/> fabricant

Remarques (Additional Information)

Signature
<i>signature juridiquement contraignante ; pour être valable, celle-ci doit être complétée par le nom (en caractères d'imprimerie)</i>
Lieu _____ Date _____
Signature _____
Nom _____