

Dimensionering av fastighet

Fyll i uppgifterna nedan och lämna blanketten till din installatör. Detta underlättar för oss, samt installatören, att ge dig de bästa råden inför ditt värmepumpsval. Värmepumpsanläggningen ska dimensioneras efter husets toppeffekt, varför en omräkning av årsförbrukningen till en kall vinter ska göras.

INSTALLATÖR		NAMN/OBJEKT	
INSTALLATÖRENS ADRESS		ADRESS	
INSTALLATÖRENS POSTADRESS		POSTADRESS	
INSTALLATÖRENS E-POSTADRESS	TELEFON	TELEFON	E-POSTADRESS

Fastighetsuppgifter

Typ av fastighet <input type="checkbox"/> Industri/Verkstad med anställda ____ st <input type="checkbox"/> Lager <input type="checkbox"/> Kontor <input type="checkbox"/> Hyreshus med ____ st lägenheter <input type="checkbox"/> Alt _____ <input type="checkbox"/> Nybyggnation (bifoga energiberäkning)	Fastighetens byggnadsår: _____ Toppeffektbehov: _____ kw Uppvärm yta _____ m ² Total yta _____ m ² Tak höjd _____ m Inomhustemperatur _____ °C Nuvarande huvudsäkring _____ A
---	---

Nuvarande uppvärmningssystem

Värmekälla Ålder (år) Förbrukning <input type="checkbox"/> Fjärrvärme _____ _____ kWh <input type="checkbox"/> Oljepanna _____ _____ m ³ <input type="checkbox"/> Elpanna _____ _____ kWh <input type="checkbox"/> Övrigt _____ _____	Framledningstemperatur, kallaste dagen: _____ °C Returledningstemperatur, kallaste dagen: _____ °C Värmedistribution <input type="checkbox"/> Golvvärme, betongbjälklag <input type="checkbox"/> Radiatorer <input type="checkbox"/> Golvvärme, träbjälklag <input type="checkbox"/> Tilluftbatteri
--	---

Ventilation & varmvatten

<input type="checkbox"/> Mekanisk frånluft <input type="checkbox"/> Självdrag <input type="checkbox"/> Återvinning Ventilationsflöde _____ l/s	Antal duschar _____ st Antal badkar _____ st Uppskattad varmvattenförbrukning _____ kWh
---	---

Lämplig energikälla

<input type="checkbox"/> Bergvärme <input type="checkbox"/> Luft/vatten-värme <input type="checkbox"/> Sjövärme. Meter från hus till sjö _____ m <input type="checkbox"/> Ytjordvärme <input type="checkbox"/> Grundvatten <input type="checkbox"/> Annat _____	Typ av kondensering <input type="checkbox"/> Fast <input type="checkbox"/> Flytande Tillsatsenergi <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> Olja <input type="checkbox"/> Fjärrvärme Annat _____
--	---

Övrigt