**Demande d’examen de projet EWP**

**conformément à l’ordonnance sur les ascenseurs RS 930.112 ou à la directive ascenseurs 2014/33/UE, annexe XI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lieu de l’installation** |  | **Données de l’installation** |  |
| Bâtiment |  | Type d’installation |  |
| Rue |  | N° d’installation |  |
| NPA, Lieu |  | Produit |  |
|  |  | Type |  |
|  |  | Année d’installation |  |
|  |  |  |  |
| **Maître d’ouvrage / Propriétaire** | **Représentant / Architecte** |  |
| Nom |  | Nom |  |
| Rue |  | Rue |  |
| NPA, Lieu |  | NPA, Lieu |  |
| Pays |  | Pays |  |
| Email |  | Email |  |
| Téléphone |  | Téléphone |  |
|  |  |  |  |
| **Fabricant** |  | **Entreprise de montage** |  |
| Nom |  | Nom |  |
| Rue |  | Rue |  |
| NPA, Lieu |  | NPA, Lieu |  |
| Pays |  | Pays |  |
| Email |  | Email |  |
| Téléphone |  | Téléphone |  |

 **Motif de l’examen de projet:**

**Adresse pour la soumission de la demande:**

Veuillez envoyer cette demande dûment remplie à:

Inspekta GmbH

Industriestrasse 35

CH-8962 Bergdietikon

info@inspekta.ch

**Dispositions légales**

L’ascenseur doit satisfaire aux exigences essentielles de santé et de sécurité de l’ordonnance sur la sécurité des ascenseurs (RS 930.112) et être conforme aux normes harmonisées.

**Obligations du demandeur**

Par sa signature, le soussigné confirme que:

* Conformément à la directive 2014/33/UE, annexe XI, article 3, la même demande n’a pas été soumise à un autre organisme d’évaluation de la conformité.
* Tous les documents, même non soumis, peuvent être consultés à tout moment par l’organisme d’évaluation de la conformité.
* Les informations fournies sont exactes et complètes.

**Obligations de l’organisme accrédité**

Inspekta GmbH s’engage à fournir tous les services par du personnel qualifié, au mieux de ses connaissances et en toute conscience, et à traiter de manière confidentielle toutes les informations accessibles concernant l’entreprise cliente.

**Droit de réclamation**

Le demandeur dispose d’un droit de réclamation. Le for juridique pour tout litige relatif à cette demande est Bergdietikon.

**Validité du certificat d’examen de projet**

Le certificat d’examen de projet délivré sur la base de cette demande n’est valable que pour l’installation d’ascenseur désignée au point 1.

L’organisme accrédité peut retirer un certificat délivré s’il est utilisé abusivement ou si les conditions ayant conduit à sa délivrance ne sont plus remplies. En cas de non-respect des dispositions ou d’insolvabilité, le certificat peut également être retiré.

**Documents à joindre à cette demande**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Description de l’ascenseur |
|  | Plan d’implantation de l’installation |
|  | Description des écarts par rapport à la norme harmonisée concernée, avec indication de la norme et des chapitres concernés |
|  | Description des solutions de remplacement |
|  | Plans détaillés des solutions de remplacement |
|  | Schéma électrique de l’installation (uniquement si les solutions de remplacement y ont un impact) |
|  | Manuel d’utilisation (uniquement si les solutions de remplacement y ont un impact) |
|  | Résultats d’essais ou de calculs relatifs aux solutions de remplacement, réalisés par l’entreprise de montage ou des tiers mandatés |
|  | Copie du certificat d’examen de type pour les composants de sécurité utilisés dans le cadre des solutions de remplacement |

Lieu, Date: Cachet / Signature du demandeur:

………………………………………………………………. …………………………………………………………………

**Liste**

Dessins ou plans de conception et de fabrication
(à remplir par le demandeur)

|  |  |
| --- | --- |
| **N° du plan** | **Désignation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |