

Formulaire de demande d'expertise

Expertise Nr.

A compléter et à retourner à la FeRC

(à remplir par la FeRC)

Veuillez compléter ce formulaire avec un maximum de précision quant au projet et à la problématique. Ainsi, nous serons à même d'exécuter votre mandat le plus rapidement et le plus efficacement possible.

Le mandant soussigné demande une expertise aux conditions suivantes :

- Les frais d'expertise sont indemnisés selon le tarif en vigueur au moment de la signature de la demande. Ce tarif est publié sous www.ferc.ch
- Le mandat est considéré comme attribué dès que l'acompte figurant sur la fiche tarifaire a été réglé, à réception du mandat et lorsque l'expert choisi parmi les experts reconnu FeRC a déclaré accepter le présent mandat.

Expert choisi

--	--

(Nom & prénom de l'expert chois, selon la liste officielle FeRC des experts reconnus)

LE MANDANT PRINCIPAL

Prénom		Nom	
Entreprise			
Adresse			
NPA		Lieu	
Téléphone		Mobile	
E-mail			

DEMANDE ET CONDITIONS D'EXPERTISE

Type d'expertise	Descriptif	1 ^{er} acompte à payer par avance
<input type="checkbox"/> Expertise d'une partie	Expertise demandée unilatéralement par une partie.	1500.- CHF*
<input type="checkbox"/> Expertise convenue	Expertise demandée conjointement par plusieurs parties concernées (signatures de toutes les parties nécessaires en page 2)	1500.- CHF*
<input type="checkbox"/> Expertise judiciaire	Expertise mandatée uniquement par un tribunal	.-

*Le mandant principal s'engage, par sa signature sur cette demande d'expertise, à accepter la facture finale complète de l'expert, cela pour un montant dépassant au maximum de CHF 1'500.- le ou les acomptes versés.

Objectif(s) de l'expertise

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Délibération orale | <input type="checkbox"/> Recherche de vices |
| <input type="checkbox"/> Recherche des cause des vices | <input type="checkbox"/> Proposition d'assainissement |
| <input type="checkbox"/> Sans estimation des coûts | <input type="checkbox"/> Avec estimation des coûts |

Visa du mandant :

Visa de l'expert :

AUTRES PARTIES CONCERNÉES :

Si l'une des parties mentionnées ci-dessous désire participer au procédé avec tous les droits et obligations et en tant que partie égale pour la nomination de l'expert (expertise convenue et demandée conjointement), elle doit le confirmer par sa signature. Elle devient « co-mandant ». Sans un tel consentement, cette liste n'est qu'une information nécessaire pour l'expert.

Maître d'ouvrage		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	
Architecte		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	
Directeur des travaux		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	
Entreprise de carrelage		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	
Fournisseur :		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	
Autre :		GO* : <input type="checkbox"/>	Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue	
Prénom			Nom	
Entreprise				
NPA			Lieu	
Téléphone			E-mail	

*Qui est, selon vous, la partie contractante pour la garantie ordinaire (GO) ?
Cochez d'une croix la partie concernée dans la case GO

Visa du mandant :

Visa de l'expert :

INFORMATION SUR L'OBJET

Type d'objet

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Maison individuelle / contiguë | <input type="checkbox"/> Immeuble d'habitation |
| <input type="checkbox"/> Propriété par étage (PPE) | <input type="checkbox"/> Bureau |
| <input type="checkbox"/> Ecole | <input type="checkbox"/> Local de vente |
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Bâtiment public |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Type de travaux à évaluer

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nouvelle construction | <input type="checkbox"/> Rénovation |
| <input type="checkbox"/> Assainissement | <input type="checkbox"/> Garantie |
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Bâtiment public |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Sol	Paroi	Escalier	Plinthe	Cuisine	Salon	Salle de bain	Wellness	Piscine	Balcon	Terrasse	Extérieur	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apporter une croix dans le champ à gauche avec une brève description sur la même ligne à droite, y compris vos questions.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Document à disposition (à garder chez vous, ne pas les envoyer)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Offre | <input type="checkbox"/> Confirmation de commande |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'entreprise | <input type="checkbox"/> Plans |
| <input type="checkbox"/> Mesure CM (humidité des supports) | <input type="checkbox"/> Protocole de chauffage |
| <input type="checkbox"/> Correspondances déjà échangées concernant la réclamation | <input type="checkbox"/> Photos |
| <input type="checkbox"/> Autre : | |

Mandant	
Date de la demande	
Signature	

Expert	
Date d'acceptation du mandat	
Signature	