

## Formulaire de demande d'expertise

Expertise Nr.

A compléter avec le maximum de précision et à retourner à la FeRC

(à remplir par la FeRC)

Le mandant principal soussigné demande une expertise aux conditions suivantes :

- Le mandat est considéré comme attribué dès que l'acompte de garantie figurant ci-dessous est réglé, que le formulaire de demande d'expertise est reçu par la FeRC et que l'expert choisi déclare accepter le présent mandat.
- Les frais d'expertise sont facturés selon le tarif en vigueur au moment de la signature de la demande. Ce tarif est publié sous [www.ferc.ch](http://www.ferc.ch).
- Le mandant principal s'engage à accepter et payer la facture finale complète de l'expert, cela au moins pour un montant allant à CHF 1'500.- au-delà de ou des acomptes versés.

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     |        |

### TYPE ET OBJECTIFS D'EXPERTISE

| Type d'expertise                                | Descriptif   | 1 <sup>er</sup> acompte de garantie à payer par avance |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Expertise d'une partie | Demandée unilatéralement par le mandant principal.   | 1500.- CHF   |
| <input type="checkbox"/> Expertise convenue     | Demandée conjointement par plusieurs parties concernées (signatures obligatoires en page 2). Le mandant principal reste débiteur de la FeRC. | 1500.- CHF   |
| <input type="checkbox"/> Expertise judiciaire   | Mandatée uniquement par un tribunal  | --   |

#### Objectif(s) de l'expertise

|  |   |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Délibération orale uniquement          | <input type="checkbox"/> Rapport écrit demandé  |
| 2. <input type="checkbox"/> Constat uniquement des vices apparents | <input type="checkbox"/> Recherche des causes des vices   |
| 3. <input type="checkbox"/> Proposition d'assainissement           | <input type="checkbox"/> Sans estimation des coûts <input type="checkbox"/> Avec estimation des coûts |

| Mandant principal |  |                        |  |
|-------------------|--|------------------------|--|
| Lieu              |  | Timbre (si disponible) |  |
| Date              |  | Signature              |  |

**PARTIES CONCERNÉES :**

Les experts sont des professionnels actifs dans la branche. Les informations ci-dessous leurs permettent de se récuser en cas de conflit d'intérêts.

**Co-mandant :** Dans le cas d'une expertise convenue (voir ci-dessus « type d'expertise »), le ou les co-mandants doivent impérativement signer ce document dans la case dédiée. Sans signature, cette liste reste une information nécessaire pour l'expert.

|                         |                                |   |  |
|-------------------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Maître d'ouvrage</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom                  |                                | Nom   |  |
| Entreprise              |                                |   |  |
| NPA                     |                                | Lieu  |  |
| Téléphone               |                                | E-mail  |  |

|                   |                                |   |  |
|-------------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Architecte</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom            |                                | Nom   |  |
| Entreprise        |                                |   |  |
| NPA               |                                | Lieu  |  |
| Téléphone         |                                | E-mail  |  |

|                              |                                |   |  |
|------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Directeur des travaux</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom                       |                                | Nom   |  |
| Entreprise                   |                                |   |  |
| NPA                          |                                | Lieu  |  |
| Téléphone                    |                                | E-mail  |  |

|                                |                                |   |  |
|--------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Entreprise de carrelage</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom                         |                                | Nom   |  |
| Entreprise                     |                                |   |  |
| NPA                            |                                | Lieu  |  |
| Téléphone                      |                                | E-mail  |  |

|                      |                                |   |  |
|----------------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Fournisseur :</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom               |                                | Nom   |  |
| Entreprise           |                                |   |  |
| NPA                  |                                | Lieu  |  |
| Téléphone            |                                | E-mail  |  |

|                |                                |   |  |
|----------------|--------------------------------|---|--|
| <b>Autre :</b> | GO* : <input type="checkbox"/> | <b>Signature seulement nécessaire pour acceptation d'une expertise convenue</b> |  |
| Prénom         |                                | Nom   |  |
| Entreprise     |                                |   |  |
| NPA            |                                | Lieu  |  |
| Téléphone      |                                | E-mail  |  |

\*Qui est, selon vous, la partie contractante pour la garantie ordinaire (GO) ?

Signature du mandant principale : .....

## 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"/> |
| <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"/> |

Apporter une croix dans le champ à gauche avec une brève description sur la même ligne à droite, y compris vos questions.

### 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 :  |   |

Signature du mandant principale : .....