

Verbale di collaudo

powered by **Elli** 

1 Informazioni generali

Ciente

Nome _____
Via _____
CAP, città _____

Azienda installatrice

Nome _____
Via _____
CAP, città _____

2 Wallbox

<input type="checkbox"/> ID. Charger <input type="checkbox"/> ID. Charger Connect <input type="checkbox"/> ID. Charger Pro	<input type="checkbox"/> ŠKODA iV Charger <input type="checkbox"/> ŠKODA iV Charger Connect <input type="checkbox"/> ŠKODA iV Charger Connect+	<input type="checkbox"/> SEAT Charger <input type="checkbox"/> SEAT Charger Connect <input type="checkbox"/> SEAT Charger Pro
<input type="checkbox"/> Audi Wallbox <input type="checkbox"/> Audi Wallbox plus <input type="checkbox"/> Audi Wallbox pro	<input type="checkbox"/> CUPRA Charger <input type="checkbox"/> CUPRA Charger Connect <input type="checkbox"/> CUPRA Charger Pro	<input type="checkbox"/> Elli Charger <input type="checkbox"/> Elli Charger Connect <input type="checkbox"/> Elli Charger Pro

Numero di serie *) _____ *) del gruppo principale
Codice articolo _____
Letture del contatore (in kWh) _____ N.D.

3 Test apparecchiatura

Produttore _____
Tipo di apparecchio _____
Numero di serie _____

4 Test di installazione

Test	Sì	No	Osservazione
PE e messa a terra (locale) installate correttamente, incl. barra equipotenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
È stato considerato il cambiamento di fase e minimizzato il potenziale carico asimmetrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N.D.

5 Installazione a monte

- Installazione a monte della wallbox effettuata dal partner di installazione
- Installazione a monte della wallbox effettuata dal cliente o da terzi
(allegare i verbali e la documentazione disponibili)

Tipo di rete	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TN-S	<input type="checkbox"/> TN-C	<input type="checkbox"/> TN-C-S	<input type="checkbox"/> IT
Fasi	<input type="checkbox"/> Monofase		<input type="checkbox"/> Trifase		
Fusibile a monte (tipo e valore)	IG Fusibile				
Corrente max. disponibile per la wallbox (in A)			Sezione della linea principale (in mm ²)		

6 Sensori di corrente

Produttore		<input type="checkbox"/> non installato
Modello		
Numero di serie		
Punto di installazione		
Corrente massima presso il punto di installazione (in A)		

7 Test elettrici della wallbox

Test	Misurazione	Limite	Valore			
Tensione di rete U_N	L1 - N	$230 \text{ V} \pm 10\%$				
	L2 - N	$230 \text{ V} \pm 10\%$				
	L3 - N	$230 \text{ V} \pm 10\%$				
Campo di rotazione destrorsa disponibile?	-	-	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> N.D.	
Caduta di tensione rel. (dal sottoquadro di distribuzione alla wallbox)	-	< 5 %	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No		
Test dispersione a terra R_E	Contatti di carica a terra	$\leq 1 \Omega$				
Resistenza di isolamento senza carico	L1 - PE / N	> 1 M Ω	PE		/ N	
	L2 - PE / N	> 1 M Ω	PE		/ N	
	L3 - PE / N	> 1 M Ω	PE		/ N	
	N - PE	> 1 M Ω				
	L1 - L2	> 1 M Ω				
	L2 - L3	> 1 M Ω				
	L3 - L1	> 1 M Ω				
Rilevamento corrente di guasto <i>Caratteristica AC</i>	Corrente di apertura $I_{\Delta N, AC} = 30 \text{ mA}$	$\leq 30 \text{ mA}$				
	Tempo di apertura $1x I_{\Delta N, AC}$	$\leq 300 \text{ ms}$				
	Tempo di apertura $5x I_{\Delta N, AC}$	$\leq 40 \text{ ms}$				
Rilevamento corrente di guasto <i>Caratteristica DC</i>	Corrente di apertura $I_{\Delta N, DC} = 6 \text{ mA}$	$\leq 6 \text{ mA}$				
	Tempo di apertura $1x I_{\Delta N, DC}$	$\leq 10 \text{ s}$				
Impedenza dell'anello di guasto Z_S	Rete TN I_a = corrente di apertura dell'IG o del fusibile	L1 - PE	$\leq U_N / I_a$			
		L2 - PE	$\leq U_N / I_a$			
		L3 - PE	$\leq U_N / I_a$			
	Rete TT $I_{\Delta N, AC}$ = corrente di apertura dell'IG	L1 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$			
		L2 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$			
		L3 - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$			
		N - PE	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$			
Impedenza di loop Z_L	Rete TN	L1 - N	$\leq U_N / I_a$			
		L2 - N	$\leq U_N / I_a$			

I_a = corrente di apertura dell'IG o del fusibile Rete TT $I_{\Delta N, AC}$ = corrente di apertura dell'IG	L3 - N	$\leq U_N / I_a$
	L1 - N	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$
	L2 - N	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$
	L3 - N	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$
	N - N	$\leq 50 \text{ V} / I_{\Delta N, AC}$

8 Test visivo e del funzionamento

Test	OK	NOK	Osservazione
Wallbox bloccata, senza vie di accesso o porte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox con spazio sufficiente per un utilizzo e una manutenzione adeguati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox installata come da istruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox priva di danni esterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox pulita all'interno e all'esterno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cavo di ricarica privo di danni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Non sono presenti acqua o umidità nella wallbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tutti i cavi sono inseriti e collegati come da istruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wallbox montata correttamente, incl. tutte le guarnizioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Interruttore DIP installato come da istruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connessioni Internet stabilite (Ethernet, WiFi, LTE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N.D.
Connessione Internet configurata (tramite Configuration Manager)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N.D.
Tutti i LED sono funzionanti – come da istruzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sequenza di test effettuata con successo; tutti i LED visualizzano lo stato corrispondente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorizzazione RFID correttamente funzionante e adeguata al cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> N.D.
Pulsante di test IG (esterno) funzionante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Il cliente è stato istruito e gli è stato consegnato il manuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9 Risultati e osservazioni

Risultati	Si	No
Sono stati effettuati tutti i test, le ispezioni e le convalide.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La wallbox funziona correttamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I guasti presenti sono stati eliminati.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sulla wallbox è stata apposta l'etichetta del test con la data in cui è previsto il prossimo test.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note:

Data di messa in funzione

Ispezione successiva in data

Nome dell'installatore

Firma dell'installatore

Firma del cliente