

## Risikofragebogen für Photovoltaikanlagen

<b>Versicherungssparten</b>	Elektronikversicherung inkl. Betriebs-Unterbrechungsversicherung		
<b>Versicherungsnehmer</b>	Name: _____		
	Straße: _____		
	PLZ, Ort: _____		
<b>Allgemeine Daten zur Anlage</b>	Versicherungsort: _____		
	Leistung:	_____	kW <sub>p</sub>
	Gesamtinvestitionssumme ohne Rabatte:	_____	€
	Voraussichtlicher Jahresenergieertrag:	_____	kWh
	Jährliche Einspeisevergütung:	_____	€
	Liegt ein Statikgutachten zur Standfestigkeit (gem. DIN 1055) vor?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Datum der Inbetriebnahme:	_____	
	Hat ein erfolgreicher Probetrieb stattgefunden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Handelt es sich um eine Erstkonstruktion oder um einen Prototypen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Regelmäßige Wartung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wartungsvertrag:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Vorversicherer:	_____	
	Vorschäden:	_____	
<b>Module</b>	Hersteller:	_____	Anzahl: _____
	Typ:	_____	
<b>Wechselrichter</b>	Typ:	_____	Anzahl: _____
<b>Dachanlage</b>	Fläche:	_____	m <sup>2</sup>
	Gebäudeart:	<input type="checkbox"/> Wohngebäude	<input type="checkbox"/> Geschäftshaus
		<input type="checkbox"/> Lagerhalle	<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb
		<input type="checkbox"/> Landwirtschaft	<input type="checkbox"/> Industriebetrieb
	Gebäudenutzung:	_____	
	Gebäude-Bauart:	_____	
	Diebstahlsicherung:	<input type="checkbox"/> Abreißschrauben	Dachhöhe: _____ m
		<input type="checkbox"/> Verschweißte Schrauben	
	Grundstücks-umzäunung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		Übersteigschutz:	<input type="checkbox"/> nein
		Zaunhöhe:	_____ m
	Art der Umzäunung:	_____	
	Torsicherung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Alarmanlage:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Blitzschutzkonzept:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Anlagenerdung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Einspeisung in:	<input type="checkbox"/> Kabelnetz	<input type="checkbox"/> Freileitungsnetz
	Ist der Versicherungsnehmer Eigentümer des Grundstücks?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wenn nein, bitte Eigentümer angeben:	_____	

<b>Freilandanlage</b>	Hang-/Schräglage:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Im Bereich von Gewässern:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
				Entfernung:		m
	Zuwegung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Besiedlungsnähe:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Grundstücks- umzäunung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Übersteigschutz:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Art der Umzäunung:			Zaunhöhe:		m
	Videoüberwachung möglich:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Überwachungskamera:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Bewegungsmelder:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Wachschutz:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Wo erfolgt die Alarmmeldung?					
	Blitzschutzkonzept:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Varistoren o. Ä.:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	Anlagenerdung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Blitzschutzanlage:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Einspeisung:	<input type="checkbox"/> Kabelnetz		Sonnenstands- nachführung:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
		<input type="checkbox"/> Freileitungsnetz				
<b>Weitere Risiken</b>	Wünschen Sie Beratung zu weiteren Risiken? Gern erstellen wir ein Angebot zur					
	<input type="checkbox"/> Transportversicherung,					
	<input type="checkbox"/> Montageversicherung.					

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer