Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Lars-Peter Eckhardt
LPE Versicherungs- & Finanzmakler
Lerchenstraße 40 • 15569 Woltersdorf
Tel.: 03362/7000250
Fax: 03362/7000251
LPE@LPE.de
https://www.LPE.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Versicherungsort	
1.1. Weicht die Anschrift des Versicherungsortes von der Versicherungsnehmeranschrift ab? Bitte jeden Risikoort in gesondertem Fragebogen aufnehmen.	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, bitte Anschrift angeben
1.2. Montageort	☐ Schrägdach mit ____ Grad Neigung ☐ Flachdach ☐ Fassade ☐ Bodeninstallation ☐
1.3. Höhe Anlage über dem Boden (Dachunterkante)	____ Meter
1.4. Gebäude mit massiver Bauweise (BKL I)?	☐ nein ☐ ja Wenn **nein**, bitte genauere Angaben
1.5. Nutzung des Gebäudes	☐ Wohngebäude ☐ Gewerbe-/Industriegebäude ☐ Landwirtschaftliches Objekt ☐ holzbe- und verarbeitende Betriebe ☐ sonstige
1.6. Befindet sich im Gebäude ein Lager feuergefährlicher Stoffe? (z.B. Heu, Stroh, Getreide, Dünger, Kalk, Farben, Lacke, Holz, Pappe, Papier und Müll)	☐ nein ☐ ja

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

1.7. Ist das Gebäude ständig bewohnt?	☐ nein ☐ ja Wenn **nein**, wie weit ist das nächste ständig bewohnte Gebäude entfernt? ☐ Meter
1.8. Ist der Anlagenbetreiber Eigentümer des Gebäudes?	☐ nein ☐ ja
2. Daten zur Anlage	
2.1. Baujahr	☐
2.2. Jahr der Inbetriebnahme durch das Energieversorgungsunternehmen	☐
2.3. Herstellerfirma der Module	☐
2.4. Anzahl der Module und Typ/Art der Module	☐ Module ☐
2.5. Gesamtmodulfläche	☐ qm
2.6. Herstellerfirma der Wechselrichter	☐
2.7. Anzahl der Wechselrichter und Typ	☐ Wechselrichter Typ: ☐
2.8. Werden Akkumulatoren (Stromspeicher) verwendet?	☐ nein ☐ ja
2.9. Herstellerfirma der Akkumulatoren	☐
2.10. Anzahl der Akkumulatoren und Typ	☐ Typ: ☐
2.11. Nennleistung der Anlage	☐ kWp
2.12. Einspeisung in das öffentliche Netz	☐ nein ☐ ja
2.13. Jährlicher Ertrag / erwarteter Ertrag	☐ €
3. Wallbox/Ladestation	
3.1. Ist eine Wallbox und/oder eine Ladestation/-säule für Elektrofahrzeuge vorhanden?	☐ nein ☐ ja wenn **ja**, ☐ Wallbox ☐ Ladestation mit der Fotovoltaikanlage gekoppelt? ☐ nein ☐ ja
3.2. Wert der Wallbox/Ladestation/-säule?	☐ Euro

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

4. Montage	
4.1. Wurde die Anlage von einer Fachfirma montiert und abgenommen?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, bitte Abnahmeprotokoll beilegen und Name der Installationsfirma angeben:
4.2. Entspricht die Unterkonstruktion der DIN 1055?	☐ nein ☐ ja
4.3. Montageart	☐ Aufgeständert (Aufdach) ☐ Integriert (Indach) ☐ Aufgeständert nach Schwerlastverfahren (beschwerte Bodenwanne auf Flachdächern) ☐ nachgeführte Anlage ☐ Anlage mit Akku zum Selbstverbrauch ☐
4.4. Liegt ein Statikgutachten vor?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, bitte beilegen
5. Versicherungssumme	
5.1. Neuwert der Anlage (Module, Montagerahmen und andere Befestigungselemente, Mess-Steuerungs- und Regeltechnik, Wechselrichter, Verkabelung, usw.) ggf. Transformatoren	€ €
5.2. Kosten der Montage / Installation (incl. Eigenleistung)	€
5.3. Versicherungssumme gesamt	€ ☐ inkl. MwSt. ☐ ohne MwSt.
5.4. Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?	☐ nein ☐ ja
6. Sicherungen	
6.1. Ist ein äußerer und innerer Blitz- und Überspannungsschutz gem. VDE (DIN V0185) vorhanden?	☐ nein ☐ ja
6.2. Wurden Maßnahmen gegen Diebstahl getroffen?	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, welche?

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

6.3. Sonstige Risikomerkmale	☐ Fernüberwachung ☐ Kabelschutz ☐ DC-Trennschalter ☐ IEC-Zertifikat ☐ Alarmaufschaltung auf Wachdienst ☐ VDE-Richtlinien zusätzlich bei Boden/Freiflächenanlagen: ☐ Umzäunung mit Metallgitterzaun (min. 2 m Höhe) mit Übersteigschutz und verschlossener Toranlage ☐ Bewachung durch Wachdienst oder EMA mit Aufschaltung ☐ werden die Grasflächen während der Vegetationsphase regelmäßig gemäht ☐ Sind die Wechselrichter gegen Korrosion geschützt ☐ sonstige Sicherungsmaßnahmen (z. B. Video-überwachung, Bewegungsmelder, Lichtschranken) [ ]
7. Besonderheiten	
7.1. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	☐ nein ☐ ja [ ]
8. Vorversicherung	
8.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	☐ nein ☐ ja Wenn ja, Gesellschaft [ ] Vers.Nr [ ] Ablauf [ ] ☐ Kündigung erfolgt durch ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer
8.2. Versicherte Gefahren?	☐ Elektronik (All-Risk) Selbstbeteiligung [ ] € ☐ Ertragsausfall Selbstbeteiligung [ ] Tage Haftzeit: ☐ 3 ☐ 6 ☐ 12 Monate ☐ Betreiberhaftpflicht Selbstbeteiligung [ ] € ☐ Montage Selbstbeteiligung [ ] €
8.3. Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte	☐ keine [ ]

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

9. Gewünschter Versicherungsschutz	
9.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?	☐ Elektronik (All-Risk) Selbstbeteiligung _____ € ☐ Ertragsausfall Selbstbeteiligung _____ Tage Haftzeit: ☐ 3 ☐ 6 ☐ 12 Monate ☐ Betreiberhaftpflicht Selbstbeteiligung _____ € ☐ Montage Selbstbeteiligung _____ €
9.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	☐ per Rechnung ☐ per Lastschrift ☐ 1/1- ☐ 1/2- ☐ 1/4- ☐ 1/12- jährlich
10. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht? Wohngebäudeversicherung Elektronikversicherung Sachinhalts/Hausratversicherung	☐ nein ☐ ja Wenn **ja**, welcher?
11. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	
12. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten. Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen. Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung

Mitarbeiter:

Datum :

Uhrzeit: Von bis

☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben

☐ persönliche Besprechung

☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden

☐

Rev. 006 vom 27.05.2021