

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung / Seite 1/5

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

Beratung durch:

Berkowski FINANZ GmbH

Am Rullenweg 11a • 48653 Coesfeld
Tel.: 02541 / 847774
Fax: 02541 / 847776
info@berkowski-finanz.de
http://www.berkowski-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Peter Berkowski
p.berkowski@berkowski-finanz.de

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

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung / Seite 2/5

für
Herrn
Max Mustermann
am 24.02.2021

| | |
|--|--|
| 1.7. Ist das Gebäude ständig bewohnt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , wie weit ist das nächste ständig bewohnte Gebäude entfernt? <input type="text"/> Meter |
| 1.8. Ist der Anlagenbetreiber Eigentümer des Gebäudes? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 2. Daten zur Anlage | |
| 2.1. Baujahr | <input type="text"/> |
| 2.2. Jahr der Inbetriebnahme durch das Energieversorgungsunternehmen | <input type="text"/> |
| 2.3. Herstellerfirma der Module | <input type="text"/> |
| 2.4. Anzahl der Module und Typ/Art der Module | <input type="text"/> Module <input type="text"/> |
| 2.5. Gesamtmodulfläche | <input type="text"/> qm |
| 2.6. Herstellerfirma der Wechselrichter | <input type="text"/> |
| 2.7. Anzahl der Wechselrichter und Typ | <input type="text"/> Wechselrichter Typ: <input type="text"/> |
| 2.8. Werden Akkumulatoren (Stromspeicher) verwendet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 2.9. Herstellerfirma der Akkumulatoren | <input type="text"/> |
| 2.10. Anzahl der Akkumulatoren und Typ | <input type="text"/> Akkumulatoren Typ: <input type="text"/> |
| 2.11. Nennleistung der Anlage | <input type="text"/> kWp |
| 2.12. Einspeisung in das öffentliche Netz | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 2.13. Jährlicher Ertrag / erwarteter Ertrag | <input type="text"/> € |
| 3. Montage | |
| 3.1. Wurde die Anlage von einer Fachfirma montiert und abgenommen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Abnahmeprotokoll beilegen und Name der Installationsfirma angeben: <input type="text"/> |
| 3.2. Entspricht die Unterkonstruktion der DIN 1055? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung / Seite 3/5

für
Herrn
Max Mustermann
am 24.02.2021

| | |
|--|---|
| 3.3. Montageart | <input type="checkbox"/> Aufgeständert (Aufdach) <input type="checkbox"/> Integriert (Indach) <input type="checkbox"/> Aufgeständert nach Schwerlastverfahren (beschwerte Bodenwanne auf Flachdächern) <input type="checkbox"/> nachgeführte Anlage <input type="checkbox"/> Anlage mit Akku zum Selbstverbrauch <input type="checkbox"/> <input style="width: 200px; height: 15px;" type="text"/> |
| 3.4. Liegt ein Statikgutachten vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte beilegen |
| 4. Versicherungssumme | |
| 4.1. Neuwert der Anlage (Module, Montagerahmen und andere Befestigungselemente, Mess- Steuerungs- und Regeltechnik, Wechselrichter, Verkabelung, usw.) ggf. Transformatoren | <input style="width: 80px;" type="text"/> € <input style="width: 80px;" type="text"/> € |
| 4.2. Kosten der Montage / Installation (incl. Eigenleistung) | <input style="width: 80px;" type="text"/> € |
| 4.3. Versicherungssumme gesamt | <input style="width: 80px;" type="text"/> € <input type="checkbox"/> inkl. MwSt. <input type="checkbox"/> ohne MwSt. |
| 4.4. Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 5. Sicherungen | |
| 5.1. Ist ein äußerer und innerer Blitz- und Überspannungsschutz gem. VDE (DIN V0185) vorhanden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 5.2. Wurden Maßnahmen gegen Diebstahl getroffen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche? <input style="width: 250px; height: 30px;" type="text"/> |
| 5.3. Sonstige Risikomerkmale | <input type="checkbox"/> Fernüberwachung <input type="checkbox"/> Kabelschutz <input type="checkbox"/> DC-Trennschalter <input type="checkbox"/> IEC-Zertifikat <input type="checkbox"/> Alarmaufschaltung auf Wachdienst <input type="checkbox"/> VDE-Richtlinien zusätzlich bei Boden/Freiflächenanlagen: <input type="checkbox"/> Umzäunung mit Metallgitterzaun (min. 2 m Höhe) mit Übersteigschutz und verschlossener Toranlage <input type="checkbox"/> Bewachung durch Wachdienst oder EMA mit Aufschaltung <input type="checkbox"/> werden die Grasflächen während der Vegetationsphase regelmäßig gemäht <input type="checkbox"/> Sind die Wechselrichter gegen Korrosion geschützt <input type="checkbox"/> sonstige Sicherungsmaßnahmen (z. B. Video- überwachung, Bewegungsmelder, Lichtschranken) <input style="width: 250px; height: 20px;" type="text"/> |

Risikoerfassung Fotovoltaikanlagenversicherung / Seite 4/5

für
Herrn
Max Mustermann
am 24.02.2021

| | |
|--|---|
| <p>6. Besonderheiten</p> | |
| <p>6.1. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>7. Vorversicherung</p> | |
| <p>7.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherer</p> |
| <p>7.2. Versicherte Gefahren?</p> | <p><input type="checkbox"/> Elektronik (All-Risk) Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Ertragsausfall Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Tage Haftzeit: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> Betreiberhaftpflicht Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Montage Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> |
| <p>7.3. Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p> | <p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>8. Gewünschter Versicherungsschutz</p> | |
| <p>8.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> | <p><input type="checkbox"/> Elektronik (All-Risk) Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Ertragsausfall Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Tage Haftzeit: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> Betreiberhaftpflicht Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Montage Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> €</p> |
| <p>8.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p> | <p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift</p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p> |
| <p>9. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht? Wohngebäudeversicherung Elektronikversicherung Sachinhalts/Hausratversicherung</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, welcher?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>10. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> | <p>für Herrn Max Mustermann am 24.02.2021</p> |
| <p>11. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>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.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>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.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.</p> </div> | |
| <p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p> | <p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p> | |
| <p>Interne Notizen</p> | | |
| <p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> | |
| <p>Rev 005 vom 18.04.2019</p> | | |