

## Fragebogen für die Versicherung von Windenergieanlagen (WEA)

Die Tarifierung im Bereich der Maschinenversicherung (WEA) erfolgt zum Teil nach technischen individuellen Merkmalen. Für die optimale Angebotsabgabe und Ermittlung des Versicherungsbetrages benötigen wir folgende Informationen.

Versicherungsnehmer*in / Interessent*in	
Name / Firmierung: _____ Anschrift: _____	E-Mail: _____ Telefon / Mobil: _____
Technische und sonstige Daten	
<p>Anzahl: _____ Hersteller: _____            Typ / Typen: _____            Nennleistung je WEA: _____            Ist ein zertifiziertes CMS installiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Ist ein Ölpartikelzähler installiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Alter: <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> 1-2 Jahre            älter als 2 Jahre: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <b>Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.</b></p> <p>Baujahr: _____ in Betrieb seit: _____            Jahresproduktion je WEA (kWh): _____            Einspeisevergütung je kWh (in €): _____            Direktvermarktung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Standort der WEA (Ort, Gemarkung, Flur,            Flurstück): _____            _____            _____</p> <p>Gewünschter Versicherungsschutz:  <input type="checkbox"/> Maschinen- und BU-Versicherung (Vollschutz)  <input type="checkbox"/> Maschinen- und BU-Versicherung (bei            Vollwartungskonzept)  <input type="checkbox"/> Maschinen- und BU-Versicherung            (Kaskodeckung)  <input type="checkbox"/> Betreiber-Haftpflichtversicherung (inkl.            Bauherrenhaftpflicht)  <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung  <input type="checkbox"/> D&amp;O-Versicherung</p> <p>Welche Nebenanlagen bestehen?  <input type="checkbox"/> Externe Erdkabel bis zum Netz-Einspeisepunkt,            bitte Länge angeben (km): _____  <input type="checkbox"/> Trafostation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben): _____  <input type="checkbox"/> Knotenstation _____  <input type="checkbox"/> Übergabestation _____  <input type="checkbox"/> Fundamente <input type="checkbox"/> interne Parkverkabelung</p>	<p>Sind an der Trafo- / Übergabe- / Knotenstation            weitere regenerative Anlagen angeschlossen?            (Bitte Anzahl, Typ und Betreiber benennen)</p> <p>Besteht ein Umspannwerk? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Falls ja, sind Sie Eigentümer? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Falls nein, wer ist Eigentümer (bitte benennen):            _____</p> <p>Wert je WEA (netto / in €): _____            Wert der Nebenanlagen            insg. (netto / in €): _____            Besteht ein Vollwartungsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            Falls ja, bitte Anbieter und Version benennen:            _____</p> <p><b>Hinweis:</b> Je nach Anbieter und Version benötigen wir eine Kopie            des Vertrages, damit eine darauf abgestimmte Kalkulation und            Risikoprüfung vorgenommen werden kann. Wir informieren Sie            entsprechend und garantieren Ihnen gleichzeitig eine            vertrauliche Behandlung gemäß untenstehender Klausel.</p> <p>Bestehen Vorversicherungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <b>Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.</b></p> <p>Bestehen Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <b>Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.</b></p> <p>Welche der links genannten Nebenanlagen befinden            sich nicht oder nur teilweise in Ihrem Eigentum?</p>

## Zusatzfragebogen für die Versicherung von Windenergieanlagen (WEA)

Zusätzliche Angaben zu:  Anlage/n älter als 2 Jahre  Vorversicherung  Vorschäden

Versicherungsnehmer*in / Interessent*in
Name / Firmierung: _____

Zustand des Getriebes
Datum der letzten Instandsetzung: _____ ggf. Datum des letzten Tausches: _____ Umfang der letzten Instandsetzung: _____
Zustand des Generators
Datum der letzten Instandsetzung: _____ ggf. Datum des letzten Tausches: _____ Umfang der letzten Instandsetzung: _____
Zustand der Rotorblätter
Datum der letzten Instandsetzung: _____ ggf. Datum des letzten Tausches: _____ Umfang der letzten Instandsetzung: _____

**Hinweis:** Bei Anlagen, die älter als 2 Jahre sind, sind je nach Versicherungsumfang für die Kalkulation und Risikobeurteilung bestimmte Zustandsgutachten notwendig. In diesem Fall informieren wir Sie entsprechend.

Vorversicherung und Vorschäden
Vorversicherung / Name: _____ Vertragsnummern: _____ Wurde der Vertrag / die Verträge vom Vorversicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Datenschutzklausel:** Der/die Interessent\*in willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen und damit verbundene Unterlagen (z.B. Vollwartungsverträge, Gutachten, etc.) an Versicherungsgesellschaften und Rückversicherungsgesellschaften übermittelt werden dürfen, sofern dies für die angefragte Leistung notwendig ist. Der/die Interessent\*in ist einverstanden, dass er/sie zur Klärung offener Fragen per Telefon und/oder E-Mail kontaktiert werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde\*in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bankberater\*in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Vermittler