

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 Versicherungsbeitrages benötigen wir folgende Informationen.

1. Versicherungsnehmer / Interessent:	
Name / Firmierung:	
Straße:	PLZ / Ort:
Telefon / Telefax:	Mobil:
2. Technische und sonstige Daten:	
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	Sind an der Trafo- / Übergabe- / Knotenstation weitere regenerative Anlagen angeschlossen? (bitte Anzahl, Typ und Betreiber benennen)
Alter: <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> 1 – 2 Jahre - älter als 2 Jahre <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.	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)
Baujahr: in Betrieb seit:	
Jahresproduktion je WEA (kWh): Einspeisevergütung je kWh (in €):	Wert je WEA (netto / in €): Wert der Nebenanlagen insg. (netto / in €):
Direktvermarktung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Standort der WEA (Ort, Gemarkung, Flur, Flurstück):	Besteht ein Vollwartungsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Anbieter und Version benennen: Hinweis: 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 unten stehender Klausel.
Welche Nebenanlagen bestehen? (bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Externe Erdkabel bis zum Netz-Einspeisepunkt bitte Länge angeben (km):_____	Bestehen Vorversicherungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.
<input type="checkbox"/> Trafostation <input type="checkbox"/> Übergabestation <input type="checkbox"/> Knotenstation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben):_____	
<input type="checkbox"/> Fundamente <input type="checkbox"/> Interne Parkverkabelung	
Welche der oben genannten Nebenanlagen befinden sich nicht oder nur teilweise in Ihrem Eigentum?	Bestehen Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.
	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. Bauherren-HV) <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> D&O-Versicherung

Zusatzfragebogen für die Versicherung von Windenergieanlagen (WEA)

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

Versicherungsnehmer / Interessent:	
Name / Firmierung:	

Z. 1. Zustand des Getriebes:	
Datum der letzten Instandsetzung:	ggf. Datum des letzten Tausches:
Umfang der letzten Instandsetzung	

Z. 2. Zustand des Generators:	
Datum der letzten Instandsetzung:	ggf. Datum des letzten Tausches:
Umfang der Instandsetzung:	

Z. 3. Zustand der Rotorblätter:	
Datum der letzten Instandsetzung:	ggf. Datum des letzten Tausches:

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.

Z. 4. Vorversicherungen und Vorschäden:	
Vorversicherung / Name:	
Vertrags-Nummer/n:	
Wurde der Vertrag / wurden die Verträge vom Vorversicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Vorschäden: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja > bitte Art, Datum und Höhe benennen:	

Datenschutzklausel: Der Interessent 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 Interessent ist einverstanden, dass er zur Klärung offener Fragen per Telefon, Fax oder E-Mail kontaktiert werden kann.

 Ort und Datum Unterschrift Kunde Unterschrift/Stempel Vermittler

 Ort und Datum Bankberater