



## Fragebogen für die Versicherung von Photovoltaikanlagen (PV-Dach-Montage)

Die Tarifierung im Bereich der Elektronikversicherung (PV) erfolgt zum Teil nach technisch individuellen Merkmalen. Für die optimale Angebotsabgabe und Ermittlung des Versicherungsbeitrages benötigen wir folgende Informationen.

**Bitte berücksichtigen Sie, dass eine Angebotserstellung nur gegen Vorlage eines vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogens inkl. Zusatzfragebogen (Seite 2), sofern dieser erforderlich ist, möglich ist.**

Versicherungsnehmer*in / Interessent*in	
Name / Firmierung: _____ Ansprechpartner*in: _____ Anschrift: _____	E-Mail: _____ Telefon/Mobil: _____ Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Technische und sonstige Daten	
<b>Hinweis:</b> Voraussetzung und somit Grundlage unserer Angebotserstellung ist, dass die Photovoltaikanlage, sowie die ggf. damit verbundenen technischen Einrichtungen (z.B. Batteriespeicher, Ladestation (E-Mobilität) ) nach den zum Zeitpunkt der Montage geltenden Norm (z.B. DIN, IEC, VDE) und gesetzlichen Vorschriften errichtet wurden.	
Alter der Anlage? <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> älter, bitte das Datum der Inbetriebnahme angeben: _____ Durch wen erfolgte die Montage? <input type="checkbox"/> Eigenmontage <input type="checkbox"/> Fachfirma (Name und Sitz angeben): _____ Wurde ein Abnahmeprotokoll erstellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Leistung der Anlage (kWp): _____ Neuwert der Anlage (netto / in €): _____ Hersteller (Module): _____ Typ (Module): _____ Hersteller (Wechselrichter): _____ Typ (Wechselrichter): _____ Jahresproduktion (kWp): _____ Garantierte Vergütung (je kWp / in Cent): _____  Besteht darüber hinaus ein besonderes Vergütungsmodell (z.B. Direktvermarktung an der Strombörse, Anteil Eigenverbrauch)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte benennen: _____  <input type="checkbox"/> Direktvermarktung <input type="checkbox"/> Mieterstrommodell Eigenverbrauch (in %): _____ Verkaufspreis (je kWh / in Cent): _____  Besteht eine Ladestation (E-Mobilität)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Neuwert angeben (netto / in €): _____ Ist ein Batteriespeicher vorhanden? Falls ja, bitte Zusatzfragebogen (Seite 2) beantworten.	Montageort: <input type="checkbox"/> Anschrift wie oben <input type="checkbox"/> andere Anschrift: _____ Ist der Montageort angemietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art des Gebäudes: <input type="checkbox"/> Wohngebäude ständig bewohnt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein zum Teil gewerblich genutzt (<50%): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Betriebsart und Fläche (in %) angeben: _____ <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude, bitte Betriebsart angeben: _____ <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliches Gebäude, bitte Nutzung angeben: _____ Lagerung feuergefährlicher Stoffe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Art und maximale Menge angeben: _____ Ist das Gebäude vollständig geschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bauart: <input type="checkbox"/> massiv <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Holzfachwerk mit Lehmfüllung Dachform: <input type="checkbox"/> schräg <input type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/> sonstige: _____ Bedachung: <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> Stroh, Ried, Reet  Gewünschter Versicherungsschutz / - beginn: <input type="checkbox"/> Elektronik (PV-Anlage) inkl. Ausfall zum: <input type="checkbox"/> Elektronik (Batteriespeicher) inkl. Ausfall zum: <input type="checkbox"/> Montageausschnittsdeckung zum: <input type="checkbox"/> Betreiber-Haftpflichtversicherung zum: <input type="checkbox"/> Sonstige Versicherungen, bitte benennen:



## Zusatzfragebogen für die Versicherung von Photovoltaikanlagen (PV)

Bitte beantworten Sie diesen Fragebogen, wenn ein Batteriespeicher vorhanden ist und / oder Vorversicherungen / Vorschäden bestehen.

Zusätzliche Angaben zu:  installiertem Batteriespeicher  Vorversicherungen / Vorschäden

### Versicherungsnehmer\*in / Interessent\*in

Name / Firmierung: \_\_\_\_\_

### Batteriespeicher – Technische und sonstige Daten

Bitte reichen Sie unabhängig Ihrer Angaben zusätzlich ein Produktdatenblatt des Herstellers ein.

Alter des Batteriespeichers:  neu  älter, bitte das Datum der Inbetriebnahme angeben: \_\_\_\_\_

Durch wen erfolgte die Montage:  Eigenmontage  Fachfirma - bitte Namen und Sitz angeben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wurde ein Abnahmeprotokoll erstellt:  ja  nein

Neuwert der Anlage (netto / in €): \_\_\_\_\_

Hersteller (Batteriespeicher): \_\_\_\_\_

Typ (Batteriespeicher): \_\_\_\_\_

Hersteller (Wechselrichter): \_\_\_\_\_

Typ (Wechselrichter): \_\_\_\_\_

Garanzzeitraum: \_\_\_\_\_ Bitte beachten Sie die Möglichkeiten einer Garantieverlängerung des Herstellers / Händlers.

Art der Batterie:  Blei-Gel  Lithium  sonstige: \_\_\_\_\_

Kapazität (KW): \_\_\_\_\_ max. Entladetiefe (in %): \_\_\_\_\_ max. Be- und Entladeleistung (in KW): \_\_\_\_\_

Netzanbindung:  AC-seitig  DC-seitig

#### Angaben zum Fremdstrombezug / Eigenverbrauch:

Wie viel kWh verbrauchen Sie jährlich: \_\_\_\_\_

Wie hoch ist der Anteil, den Sie jährlich davon mithilfe Ihres Batteriespeichers abdecken (in %): \_\_\_\_\_

Wie viele kWh speisen Sie in das öffentliche Stromnetz ein: \_\_\_\_\_

### Vorversicherungen und Vorschäden

#### Angabe zur Photovoltaikanlage

Vorversicherung / Name: \_\_\_\_\_ Vertragsnummern: \_\_\_\_\_

Wurde der Vertrag / wurden die Verträge vom Vorversicherer gekündigt?  ja  nein

Vorschäden:  nein  ja – bitte Art, Datum und Höhe benennen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Angaben zum Batteriespeicher

Vorversicherung / Name: \_\_\_\_\_ Vertragsnummern: \_\_\_\_\_

Wurde der Vertrag / wurden die Verträge vom Vorversicherer gekündigt?  ja  nein

Vorschäden:  nein  ja – bitte Art, Datum und Höhe benennen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datenschutzklausel:** Der/die Interessent\*in willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen und damit verbundene Unterlagen 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