

Zeppelinstr. 16 - 88212 Ravensburg

Tel. (0751) 35 96 993 Fax (03212) 125 77 334

e-Mail: info@agenturhess.de * www.agenturhess.de

Risiko-Analyse

zur Versicherung von Photovoltaik-Erdanlagen / -Solarparks

Bitte übersenden Sie diesen Fragebogen und die dazugehörigen Unterlagen (wie Installationsplan usw.)
entweder per eMail an info@agenturhess.de oder per Post an obige Anschrift!

Teil 1 - Allgemeine Vorschlagsdaten

Angaben zum Versicherungsnehmer (Risikoträger):

- Anrede : _____
- Firma : _____
- Art des Betriebes : _____
- Ansprechpartner : _____
- Geburtsdatum : _____
- Staatsangehörigkeit : _____
- Straße, Nr. : _____
- PLZ und Ort : _____
- Telefon : _____
- Fax : _____
- E-Mail : _____
- Internet : _____
- Bereits Kunde der SIGNAL IDUNA ? nein
 ja, unter Versicherungs.-Nr. _____

Angaben zum Risiko- / Versicherungsort: (Standort der Anlage)

- Straße, Nr. : _____
- PLZ und Ort : _____

Teil 2 - Angaben zur Anlage

- Art der Anlage : Photovoltaik
 Solarthermie
- Hersteller der Anlage : _____
- Typ : _____
- Leistung in kWp : _____
- Versicherungssumme : _____ EUR
- Sicherungsmaßnahmen wie z.B.:
 - Höhe des Zauns : _____
 - Übersteigsicherung : _____
 - Alarmanlage : _____
 - Videoüberwachung : _____
 - Weitere : _____

- Blitzschutzmaßnahmen : _____

- Anzahl Wechselrichter und wo sind diese untergebracht:
 - Anzahl : _____
 - Unterbringung : _____
- Installationsplan (bitte beifügen)
- Entfernung zum nächsten bewohnten Ort: _____
- Feuerlöschmöglichkeiten : _____

- geplanter Jahresertrag : _____
- weitere Daten und Angaben, die zur abschließenden Risikobeurteilung noch relevant sein könnten und geliefert werden können_

Teil 3 - Angaben zum Vertrag und zu Vorversicherungen

Vorversicherungen und Vorschäden in den letzten 3 Jahren

Vorhandener Versicherungsschutz:

- Keine Vorversicherung vorhanden.
- bestehende oder bestandene Vorversicherungen:

Art der Versicherung	Versicherer	Versich.nummer	Ablaufdatum	gekündigt von
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Vorschäden:

Vorschäden sind bekannt: Ja Nein

- Separate Aufstellung der Vorschäden wurde erstellt (Sparte/Jahr/Anzahl/Schadenaufwand).
- Der Vermittler wird bevollmächtigt, beim jeweiligen Versicherungsunternehmen eine Prämien- / Vorschadenanfrage zu halten.

Jahr	Art des Schadens	Schadenshöhe	regulierender Versicherer
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____
_____	_____	_____ €	_____

Angaben zum vorgesehenen Vertrag/Deckungsumfang:

- Versicherungsumfang : Betreiber-Haftpflicht-Versicherung
 Elektronik-Versicherung
- Mitversicherung der MwSt?: nein
 ja
- gewünschter Vertragsbeginn am : _____
- gewünschte Laufzeit (einkreisen) : 1 / 2 / 3 Jahre (3 Jahre=10 % Nachlass)
- gewünschte Zahlungsweise : jährlich / ½-jährlich / ¼-jährlich / monatlich
- Bankverbindung : Name der Bank _____
BLZ _____
Kontonummer _____
Kontoinhaber _____

zusätzliche Hinweise: _____

Ich wünsche das Angebot per : E-Mail / Post / Fax (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Für die Richtigkeit der Angaben:

Ort und Datum : _____

Unterschrift : _____

Firmenstempel :