

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH  
 Versicherungsmakler  
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München  
 Tel.: 089 - 54838-0  
 Fax: 089 - 54838-199  
 willkommen@hbup.de  
 http://www.hbup.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Abteilung Versicherungsmakler  
 Tel.: 089 - 54838-100  
 Fax: 089 - 54838-101  
 versicherungsmakler@hbup.de

<b>1. Versicherungsort</b>	
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 <b>ja</b> , 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 <b>nein</b> , 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

1.7. Ist das Gebäude ständig bewohnt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , 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
<b>2. Daten zur Anlage</b>	
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"/> 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"/> €
<b>3. Wallbox/Ladestation</b>	
3.1. Ist eine Wallbox und/oder eine Ladestation/-säule für Elektrofahrzeuge vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn <b>ja</b> , <input type="checkbox"/> Wallbox <input type="checkbox"/> Ladestation mit der Fotovoltaikanlage gekoppelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.2. Wert der Wallbox/Ladestation/-säule?	<input type="text"/> Euro

für  
 .  
 am 02.05.2022

<b>4. Montage</b>	
4.1. Wurde die Anlage von einer Fachfirma montiert und abgenommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Abnahmeprotokoll beilegen und Name der Installationsfirma angeben: <input type="text"/>
4.2. Entspricht die Unterkonstruktion der DIN 1055?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4.3. 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 type="text"/>
4.4. Liegt ein Statikgutachten vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte beilegen
<b>5. Versicherungssumme</b>	
5.1. Neuwert der Anlage <small>(Module, Montagerahmen und andere Befestigungselemente, Mess-Steuerungs- und Regeltechnik, Wechselrichter, Verkabelung, usw.) ggf. Transformatoren</small>	<input type="text"/> €  <input type="text"/> €
5.2. Kosten der Montage / Installation (incl. Eigenleistung)	<input type="text"/> €
5.3. Versicherungssumme gesamt	<input type="text"/> € <input type="checkbox"/> inkl. MwSt. <input type="checkbox"/> ohne MwSt.
5.4. Sind Sie Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>6. Sicherungen</b>	
6.1. Ist ein äußerer und innerer Blitz- und Überspannungsschutz gem. VDE (DIN V0185) vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.2. Wurden Maßnahmen gegen Diebstahl getroffen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welche? <input type="text"/>

für  
am 02.05.2022

<p>6.3. Sonstige Risikomerkmale</p>	<p> <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. Videoüberwachung, Bewegungsmelder, Lichtschranken)  <input type="text"/>  <input type="text"/> </p>
<p><b>7. Besonderheiten</b></p>	
<p>7.1. 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  <input type="text"/> </p>
<p><b>8. Vorversicherung</b></p>	
<p>8.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja                  Wenn ja,                  Gesellschaft <input type="text"/>                  Vers.Nr <input type="text"/>                  Ablauf <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch                      <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer                      <input type="checkbox"/> Versicherer             </p>
<p>8.2. Versicherte Gefahren?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Elektronik (All-Risk)                  Selbstbeteiligung <input type="text"/> €  <input type="checkbox"/> Ertragsausfall                  Selbstbeteiligung <input type="text"/> Tage                  Haftzeit: <input type="checkbox"/> 3   <input type="checkbox"/> 6   <input type="checkbox"/> 12 Monate  <input type="checkbox"/> Betreiberhaftpflicht                  Selbstbeteiligung <input type="text"/> €  <input type="checkbox"/> Montage                  Selbstbeteiligung <input type="text"/> €             </p>
<p>8.3. Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p> <input type="checkbox"/> keine  <input type="text"/> </p>

für  
am 02.05.2022

<p><b>9. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>	
<p>9.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p>	<p><input type="checkbox"/> Elektronik (All-Risk) Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Ertragsausfall Selbstbeteiligung <input 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 type="text"/> €</p> <p><input type="checkbox"/> Montage Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p>
<p>9.2. 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><b>10. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b> Wohngebäudeversicherung Elektronikversicherung Sachinhalts/Hausratversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, welcher? <input type="text"/></p>
<p><b>11. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>12. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b></p>	<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> <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> <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>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	

für  
am 02.05.2022



Mitarbeiter:   
Datum :   
Uhrzeit: Von  bis

- telefonische Erfassung  schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
- im Maklerbüro  beim Kunden
- 

für  
. am 02.05.2022

Rev. 006 vom 27.05.2021