

Photovoltaik-Fragebogen

Antragssteller	
Name, Vorname bzw. Firma:	
Straße, PLZ und Ort:	
Kontaktdaten:	Tel.: Fax: Email:
Risikoort	
Straße, Nummer:	
PLZ, Ort:	
Risikofragen	
Vertragslaufzeit:	1 Jahr
Investitionskosten netto:	€ Soll die MwSt. mitversichert werden?: ja nein
Leistung:	kWp
Montageort:	Flachdach Schrägdach Fassade Bodenanlage
Befinden sich z. B. Heu / Getreide / Stroh im Gebäude oder in unmittelbarer Nähe?	ja nein
Alter der Anlage:	Baujahr:
Nutzungsart:	Wohnhaus Gewerbe Landwirtschaft Scheune
Montage erfolgte durch:	Fachbetrieb: Eigenmontage:
Ausfallversicherung Haftzeitdauer:	12 Monate
Vorversicherung	
War die Anlage bereits versichert:	ja nein
Wenn ja, durch wen:	Versicherer:
Der Vertrag wurde gekündigt durch:	Versicherer: Versicherungsnehmer:
Gab es Vorschäden:	ja nein
Wenn ja, Anzahl in den letzten 5 Jahren und Gesamtschadenhöhe:	Stück: / €
Besonderheiten / sonstige Angaben	