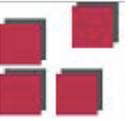


# FairPlan Schadenanzeige Elektronik/Photovoltaik



Elektronik / Photovoltaik

<b>FairPlan GmbH</b> <b>FinanzPlanung &amp; Versicherungskonzepte</b>	Vertragsnummer: _____ - _____
	Telefonnummer Versicherungsnehmer: _____
	E-Mail-Adresse Versicherungsnehmer: _____
	Schadennummer Versicherungsnehmer: _____
	Name/Stempel des Versicherungsnehmers: _____
Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ %	

**Wenn Ihnen keine Vertragsnummer von vorliegt, benötigen wir noch folgende Informationen:**

Datum der Inbetriebnahme: \_\_\_\_\_ Datum der Installation: \_\_\_\_\_  
Wert der Anlage (netto): \_\_\_\_\_ Anlagengröße in kWp: \_\_\_\_\_  
Standort der Photovoltaikanlage (Straße / PLZ / Ort): \_\_\_\_\_  
Name des Modulherstellers: \_\_\_\_\_  
Name des ausführenden Installateur-Betriebes, Ort: \_\_\_\_\_  
Wurde für diese Photovoltaikanlage eine weitere Elektronik-Versicherung abgeschlossen?  nein  ja

Verändern Sie die Schadenstelle – mit Ausnahme von erforderlichen Schadenminderungsmaßnahmen – nicht und beginnen Sie erst mit den Aufräumarbeiten, wenn der Versicherer und/oder die Polizei den Schadenort freigegeben haben. Beschädigte Teile sind zur Beweissicherung bis zur endgültigen Schadenregulierung aufzubewahren. Erstellen Sie Fotos vom Schadenbereich. Beachten Sie bitte auch das Merkblatt „Verhalten im Schadenfall“.

Schadentag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Wurden Ansprüche gegen den Verursacher, Dritte oder Zulieferer gestellt?  nein  ja Art der Beschädigung? \_\_\_\_\_

**Schadenhergang** Wie ist der Schaden entstanden? (genaue Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen.

**Bei Diebstahlschäden** Welcher Polizeidienststelle wurde Meldung gemacht? \_\_\_\_\_ Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

**Schadenhöhe** Welche Schadenbehebungsmaßnahmen sind erforderlich? (unverbindlich)  
Austausch von: EUR \_\_\_\_\_  
Reparatur von: \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_  
Eigenleistungen ( Mannstunden x \_\_\_\_\_ Stundenlohn) = \_\_\_\_\_ EUR **Gesamtkosten: ca. EUR \_\_\_\_\_**

**Betriebsunterbrechungsschaden:** Welcher Teil der Anlage ist ausgefallen?  
-Die gesamte Anlage  nein  ja mit folgender Leistung: \_\_\_\_\_ kWp  
- (Stückzahl) Wechselrichter  nein  ja mit folgender Leistung: \_\_\_\_\_ kWp  
- (Stückzahl) Module  nein  ja mit folgender Leistung: \_\_\_\_\_ kWp  
Wie lange war der Ausfallzeitraum Von (Datum): \_\_\_\_\_ Bis (Datum): \_\_\_\_\_

**Checkliste zum Einreichen von Unterlagen:**

Bitte kreuzen Sie an, welche Unterlagen Sie einreichen konnten. Die restlichen müssten später nachgereicht werden.

- Sachschaden:**  Kostenvoranschlag des Installateurs / der Reparaturfirma ( bitte beschädigte Teile wettergeschützt aufheben)  
 Rechnung zur Reparatur oder zum Austausch (jede Kostenposition muss mit separatem Betrag beziffert werden). Bitte reichen Sie auch die Rechnungen externer Firmen ein z.B. Rechnungen zur Gerüststellung.  
 Anschaffungsrechnung (komplette Anzahl von Modulen und Wechselrichter sollte ersichtlich sein).  
 Fotos von den beschädigten Modulen UND von den belegten Dachflächen (komplett)  
 Rechnung der Recyclingfirma / Nachweis zum Recycling  
 Stehgutliste bei Diebstahl (bei Aktualisierung der Liste sowohl Polizei als auch Versicherer informieren!)
- BU-Schaden:**  Login Daten oder Bestätigung des Installateurs über den Ausfallzeitraum und die ausgefallene Leistung (kWp)
- Minderertragschaden:**  Jahresertragsprognose des Installateurs (oft bei den Verkaufsunterlagen dabei)  
 Abrechnung des Energieunternehmens für diesen Zeitraum (1 Jahr mindestens)  
*(Minderertragschäden werden erst nach einem vollen Versicherungsjahr abgerechnet, nicht vorher!)*

**Bankverbindung** An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
IBAN: Name und Anschrift des Geldinstituts, \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Filiale: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner** Wer soll die Reparatur durchführen? (Name, Firma, Anschrift) \_\_\_\_\_

An wen kann FairPlan Rückfragen zum Schadenhergang/-umfang stellen? (Name, Telefondurchwahl) \_\_\_\_\_

Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_