



Windenergie – Windkraftanlagen - Windenergieanlagen

Windkraftanlagen-Versicherung

Per FAX 09181/5120136

Fragebogen für Windkraftanlagen-Versicherung

Allgemeine Angaben

Rechtsform	<input type="checkbox"/> Private Person <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Stadtwerke
Name und Anschrift	...............
Geburtsdatum	.....
Telefon	.....
Telefax	.....
E-Mail	.....
Internetseite	.....
Anzahl der Mitarbeiter	.....

Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht / Betreiberhaftpflicht <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung <input type="checkbox"/> Maschinenversicherung <input type="checkbox"/> Maschinen-Betriebsunterbrechungsversicherung <input type="checkbox"/> Windkraftanlagen-Montageversicherung <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung
---------------------	--

Seit wann besteht der Betrieb? Baubeginn.....Bauende..... Bitte sämtliche Genehmigungs- und Änderungsbescheide in Kopie beifügen.
--------------------------------	---



Lage Windkraftanlage Standort Windkraftanlage 	<input type="checkbox"/> Wohngebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet <input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Wasserschutzgebiet <input type="checkbox"/> Offshore Windkraftanlage – Vor der Küste <input type="checkbox"/> Onshore Windkraftanlage – An Land
Haben Sie • Tochtergesellschaften im Inland? • Tochtergesellschaften oder Zweigniederlassungen im Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Name und Anschrift <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Name und Anschrift
Produktions-, Liefer- und Tätigkeitsprogramm (genaue Beschreibung. Bitte auch Wartungs-, Installations- und Reparaturarbeiten für Kunden aufführen)	..... ..... .....
Angaben zur Windkraftanlage / Windenergieanlage	

Leitungsnetz für Elektrische Energie Oberirdisch km Unterirdisch km
 Seekabel ja nein



Sind Umformstationen vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl _____	
Werden fremde Leitungsnetze oder Umformstationen genutzt?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche? _____	
Menge und Umsatz pro Jahr	<input type="checkbox"/> Strom	_____ MWh/a	_____ EUR
Abnehmer			
Wird zu 100% nach Erneuerbare-Energien-Gesetz (EEG) ins Stromnetz eingespeist?			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wer sind Ihre Abnehmer?	<input type="checkbox"/> private Haushalte	Anzahl	Anteil am Gesamtumsatz in %
	<input type="checkbox"/> gewerbliche / industrielle Betriebe	.....	.....
Haben Sie Hauptabnehmer?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja; (bitte benennen):	
Beliefern Sie kapitalmäßig verbundene Unternehmen?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja; (bitte benennen):	
Geben Ihre Abnehmer die Energie an Dritte ab?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, an wen:	
Schließen Sie mit Nichttarif- oder Industriekunden haftungsbegrenzende Vereinbarungen gemäß § 6 AVB für Energieversorger?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, mit _____ % der Abnehmer	



Sicherheitseinrichtungen

Schilderung der Sicherheitseinrichtungen. Werden diese regelmäßig überprüft? Von wem?
.....
.....

Welche Maßnahmen wurden bei den Abnehmern für den Fall eines Versorgungsausfalls getroffen?
.....
.....

Vorversicherung, Vorschäden

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen?

- Betriebs-Haftpflichtversicherung nein ja,
Versicherer:..... gekündigt von VN VR

- Umwelt-Haftpflichtversicherung nein ja,
Versicherer:..... gekündigt von VN VR

- Maschinenversicherung – Gebäudeversicherung – Maschinen-
Betriebsunterbrechungsversicherung nein ja,
Versicherer:..... .. gekündigt von VN VR

Jahr	Schadenanzahl	Gesamtaufwendungen in EUR	Schadenursache



Hersteller_____

Typ_____

Baujahr_____ Nennleistung_____kW

Nabenhöhe_____m Rotordurchmesser_____m

Baujahr Rotor_____ Baumaterial Rotorblätter_____

Baujahr Turm_____ Baumaterial Turm_____

Fundamentvariante Onshore – An Land _____

Fundamentvariante Offshore – Vor der Küste Monopile Tripod Jackets

Getriebe Getriebelos mit Getriebe

Blitzschutzsystem vorhanden ja nein

Feuerlöschanlage vorhanden ja nein

Rotorblattheizung vorhanden ja nein

Hubschrauberplattform vorhanden ja nein

Verwendung von meerwasserbeständigen Materialien oder Beschichtungen in korrosionsgefährdeten Bereichen ja nein

Letzte Revision am_____

Versicherungssummen

Windkraftanlage	_____ EUR
Fundament	_____ EUR
Trafostation / Übergabestation	_____ EUR
Sonstige	_____ EUR
Gesamtversicherungssumme	_____ EUR

Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen an Versicherer, im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Ort / Datum

Firmenstempel/Unterschrift des Interessenten