



5. Nebenanlagen – Kreuzen Sie bitte an welche Nebenanlagen bestehen	
<input type="checkbox"/> Externe Kabel bis zum Netz-Einspeisepunkt, bitte Länge in km angeben: <input type="checkbox"/> Trafostation <input type="checkbox"/> Übergabestation <input type="checkbox"/> Knotenstation <input type="checkbox"/> Fundamente <input type="checkbox"/> interne Parkverkabelung <input type="checkbox"/> Energiespeicher <input type="checkbox"/> Ladestation <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)	
Welche der o.g. Nebenanlagen sind Bestandteil eines Vollwartungsvertrages? Gilt für:	
Welche der oben genannten Nebenanlagen befinden sich nicht in Ihrem Eigentum? <input type="checkbox"/> Teileigentum (bitte mit Mit-Eigentümer, Sache u. Eigentums-Verhältnis in % angeben): <input type="checkbox"/> Fremdeigentum (bitte mit Eigentümer u. Sache angeben):	
Sind an der Trafo-/Übergabe-/Knotenstation weitere regenerative Anlagen (z.B. vorgelagerte WEA) angeschlossen und können diese technisch einen Ertragsausfall Ihrer Anlagen bei Stillstand/Schaden verursachen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Anzahl, Typ u. Betreiber nennen):	
<b>Hinweis:</b> Reichen Sie, sofern vorhanden bitte den Kabelplan ein.	
Besteht ein Umspannwerk? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, benennen Sie bitte den Eigentümer: Bitte geben Sie die Leistung des Umspannwerks an (MVA): Anzahl Trafos?:                                      Baujahr?:	

6. Wartungsvertrag	
Besteht ein Vollwartungsvertrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, nennen Sie bitte den Anbieter und die Version: Laufzeit:	
<b>Hinweis:</b> Bitte reichen Sie uns eine Kopie des Vertrages/finalen Entwurfs mit Anhängen ein, damit eine darauf abgestimmte Kalkulation und Risikoprüfung vorgenommen werden kann. Wir garantieren Ihnen gleichzeitig eine vertrauliche Behandlung gemäß untenstehender Klausel.	

7. Gefahrtragung / Vollwartungsvertrag	
Zu welchem Zeitpunkt haben Sie die Gefahrtragung für die Versicherten Sachen, die unter den Vollwartungsvertrag fallen:	
Zu welchem Zeitpunkt haben Sie die Gefahrtragung für Versicherte Sachen, die nicht unter den Vollwartungsvertrag fallen? Verkabelung:                                      Übergabestation: Fundament:                                      sonstiges:	
Zu welchem Zeitpunkt beginnt die Leistung der korrektiven Instandhaltung im Vollwartungsvertrag:	
Zu welchem Zeitpunkt beginnt die Leistung der Verfügbarkeitsgarantie im Vollwartungsvertrag:	
Ab wann übernehmen Sie Verkehrssicherungspflichten für den Versicherungsort? z.B. Geplanter 1. Spatenstich:	

## Fragebogen

Beginn Gestattungsvertrag für Standortflächen: <input type="checkbox"/> bereits erfolgt <input type="checkbox"/> zukünftiges/geplantes Datum:
Betrieb von Ausgleichsflächen/ Kompensationsmaßnahmen im Rahmen der Genehmigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Sofern ja bitte Auszug aus der Genehmigung/sonstigen Dokument einreichen)

8. Gewünschter Versicherungsschutz	
<input type="checkbox"/> Maschinen- u. BU-Versicherung (Vollschutz)	
<input type="checkbox"/> Maschinen- u. BU-Versicherung (Kaskodeckung)	
<input type="checkbox"/> Maschinen- u. BU-Versicherung (Zusatzversicherung bei Vollwartung)	
<input type="checkbox"/> Montageversicherung bei Neuanlagen	
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung (inkl. Bauherren-HV)	
<input type="checkbox"/> Cyber-Versicherung	
<input type="checkbox"/> D&O-Versicherung	
<input type="checkbox"/> Vertrags-Rechtsschutz	
<input type="checkbox"/> Straf-Rechtsschutz	
<input type="checkbox"/> Absicherung von Bietungsbürgschaften	
Bestehen Vorversicherungen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen Vorschäden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Hinweis:</b> Sofern Vorversicherungen und / oder Vorschäden bestehen, bitte Zusatzfragebogen (S. 4+5) ausfüllen.	

**Datenschutzklausel:** Der Interessent willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen und damit verbundene Unterlagen (z. B. Vollwartungsverträge, Gutachten, etc.) an Versicherungsgesellschaften und Rückversicherungsgesellschaften übermittelt werden dürfen, sofern dies für die angefragte Leistung notwendig ist. Der Interessent ist einverstanden, dass er zur Klärung offener Fragen per Telefon, Fax oder E-Mail kontaktiert werden kann.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (Interessent): \_\_\_\_\_  
 Zusatzfragebogen ausgefüllt:  ja  nein

# Fragebogen

## Zusatzfragebogen für die Versicherung von Windenergieanlagen (WEA)

Zusätzliche Angaben zu:     Anlage/n älter als 2 Jahre     Vorversicherung/en     Vorschäden

<b>Versicherungsnehmer / Interessent</b>
Name des Betreibers:

<b>Z. 1. Zustand des Getriebes</b>
Datum der letzten Instandsetzung:
Umfang der letzten Instandsetzung:
Ggf. Datum des letzten Tausches:

<b>Z. 2. Zustand des Generators</b>
Datum der letzten Instandsetzung:
Umfang der letzten Instandsetzung:
Ggf. Datum des letzten Tausches:

<b>Z. 3. Zustand der Rotorblätter</b>
Datum der letzten Instandsetzung:
Umfang der letzten Instandsetzung:
Ggf. Datum des letzten Tausches:

**Hinweis:** Alternativ kann auch das letzte Gutachten (z.B. WKP oder ZOP), aus dem Erkenntnisse zum Zustand der Anlagenteile (Getriebe, Generator und Rotorblätter) zu entnehmen sind, eingereicht werden.

Bei Anlagen, die älter als 2 Jahre sind, sind je nach Versicherungsumfang für die Kalkulation und Risikobeurteilung bestimmte Zustandsgutachten notwendig. In diesem Fall informieren wir Sie entsprechend.

<b>Z. 4. Vorversicherungen und Vorschäden</b>
Vorversicherung:
Vertragsnummer:
Wurde der Vertrag durch den Vorversicherer gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bestehen Vorschäden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Wenn ja, bitte Art, Datum und Höhe benennen):

**Datenschutzklausel:** Der Interessent willigt ein, dass Daten aus dem Fragebogen und damit verbundene Unterlagen (z. B. Vollwattungsverträge, Gutachten, etc.) an Versicherungsgesellschaften und Rückversicherungsgesellschaften übermittelt werden dürfen, sofern dies für die angefragte Leistung notwendig ist. Der Interessent ist einverstanden, dass er zur Klärung offener Fragen per Telefon, Fax oder E-Mail kontaktiert werden kann.

Datum:

Unterschrift (Interessent):

