



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fairsicherungsbüro Dresden GmbH

An der Pikardie 2 • 01277 Dresden

Tel.: 0351 / 2512379

Fax: 0351 / 2512407

info@fairsicherung-dresden.de

http://www.fairsicherung-dresden.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Versicherungsnummer:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bitte geben Sie uns die Schadennummer bekannt
<b>Versicherungsunternehmen:</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Info über Regulierung erbeten
	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsnehmer
	<input type="checkbox"/> Schriftverkehr an Versicherungsmakler
<b>Schadenort</b>	<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Schadentag / Uhrzeit</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Genaue Schilderung des Schadenhergangs - wie kam es zu dem Schaden?</b> Bitte nur eigene Wahrnehmungen schildern. Sonst bitte angeben, durch wen oder was der Schaden bekannt wurde - gfls. gesondertes Blatt verwenden.	<input type="text"/>



<p><b>Was</b> wurde beschädigt? Bitte Art und Umfang der Beschädigung und genaue Bezeichnung der beschädigten Sache nennen (Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungspreis). Sofern möglich, geben Sie bitte auch an ob eine Reparatur wirtschaftlich sinnvoll erscheint.</p>	<p><input type="checkbox"/> Fotos anbei <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnung anbei</p> <div style="border: 1px solid black; height: 140px; width: 100%;"></div>
<p>Wie <b>hoch</b> schätzen Sie den Schaden ungefähr? (Neuwert!)</p>	<p><input type="text"/> €</p>
<p>Ist das versicherte Objekt <b>sicherungsübereignet</b> und/oder besteht für seine <b>Finanzierung</b> ein Kreditvertrag?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, Name und Anschrift des Kreditinstituts:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>Bestehen noch anderweitige Versicherungen für diesen Schaden (z. B. eine Haftpflichtversicherung)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Versicherer: <input type="text"/></p> <p>Vschrn.: <input type="text"/></p> <p>Versicherungsnehmer: <input type="text"/></p> <p>Wurden Ansprüche geltend gemacht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, in welcher Höhe? <input type="text"/> €</p>
<p>Ist der Schaden<b>verursacher</b> bekannt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p>
<p><b>Garantie- oder Gewährleistungsansprüche:</b></p>	<p>Können Sie Garantie- oder Gewährleistungsansprüche gegenüber Herstellern oder Lieferanten geltend machen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn <b>ja</b>, für welche Teile der Fotovoltaikanlage?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p><b>Unterbrechungszeit und Ertragsausfall</b></p>	<p><b>Unterbrechungszeit:</b> vom <input type="text"/> bis <input type="text"/></p> <p>Anzahl der <b>Wechselrichter</b> (Gesamtanlage): <input type="text"/></p> <p>Wie viele Wechselrichter sind <b>ausgefallen</b>? <input type="text"/></p> <p>Anzahl <b>Module</b> je Wechselrichter: <input type="text"/></p> <p>Wie viele Module sind <b>ausgefallen</b>? <input type="text"/></p> <p><b>Leistung</b> je Wechselrichter? <input type="text"/> kWp</p> <p><b>Gesamtausfall:</b> <input type="text"/> kWp</p> <p>Ihre <b>Ertragsausfallforderung:</b> <input type="text"/> €</p>



Diebstahl, Vandalismus

**Schadenmeldung bei der Polizei:**

Datum:   
Tagebuch-Nr.

**Anschrift Polizeidienststelle:**

**Ansprechpartner Polizei**

Name:   
Tel.:

Wann wurde der Polizei eine Liste der gestohlenen Sachen eingereicht?

Montageschäden

War die Montage beendet?  nein  ja

Wenn **ja**, seit dem:

War das Montageobjekt bereits vom Besteller abgenommen?

nein  ja

Wenn **ja**, seit dem:

Vom Schaden betroffen:

- Montageobjekt
- Montageausrüstung
- Fremde Sachen

Minderertragsschäden

**Einzureichende Unterlagen/Nachweise:**

- Ursprüngliche, von der Fachfirma erstellte Ertragsprognose/Gutachten unter Berücksichtigung der anlagenspezifischen Merkmale inkl. Ausrichtung, Dachneigung, Verschattungen etc.
- Alle bisherigen Abrechnungen des Energieversorgers, max. jedoch aus den letzten 2 Jahren.
- Aussagekräftige Fotos von der Anlage (mit Umgebung von allen Seiten) aus denen ersichtlich ist, dass hier keine dauerhaften Verschattungen durch Bäume, Bauwerke oder dergleichen entstanden sind.

**Bemessungszeitraum** (ganzes Betriebsjahr):

vom  bis

Höhe des Minderertrages:  €

Datum der Strom-Ersteinspeisung:

Grund/Ursache für den Minderertrag:

Lag im vorab benannten Bemessungszeitraum ein versicherter

**Ertragsausfallschaden** vor?  nein  ja

Wenn **ja**:

vom  bis

Entschädigung des Versicherer:  €

Grund für den Ertragsausfall:

**Bankverbindung:**

wird nachgereicht

Konto   
bei   
BLZ   
IBAN

Sind Sie **Vorsteuerabzugsberechtig**t?

nein  ja



<b>Abwicklung / Kommunikation</b>	
Wie wünschen Sie die Kontaktaufnahme bei Rückfragen zur Abwicklung des Schadens?	<input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="text"/>
Bitte nennen Sie uns die E-Mail-Adresse, Telefon- oder Handy-Nr. usw. die wir zur Kontaktaufnahme verwenden sollen:	<input type="text"/>
Bei telefonischer Abwicklung: Wann sind Sie am Besten erreichbar? Hinweis: Bitte geben Sie ein Zeitfenster zu üblichen Geschäftszeiten an.	<input type="text"/>
<b>Regulierungsempfehlung des Maklers:</b>	<input type="checkbox"/> Regulierung nach Sach- und Rechtslage <input type="checkbox"/> Regulierung in Höhe von <input type="text"/> € an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Anspruchsteller <input type="checkbox"/> Werkstatt / Handwerker <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Zusätzliche Bemerkungen:</b>	<input type="text"/>
<b>Hinweis für den Versicherungsnehmer:</b>	Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
<b>Unterschrift des Versicherungsnehmers:</b>	   <hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 01.07.2022	<input type="checkbox"/> Die Schadenmeldung enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt.