Anlagenversicherung

Versicherungsbestätigung

Betreiber: (Name, Adresse)

Hiermit bestätigen wir dem Betreiber der Photovoltaikanlage ...

Typ:

Leistung:

kWp

auf dem Anwesen: (Name, Adresse)

dass im Versicherungsschutz der Police Nr.

folgende Schadensfälle gedeckt sind: (Zutreffendes ankreuzen)

- Sturmschäden
- Hagelschäden
- Blitzeinschlag
- Feuer
- Elektronik-Überspannung (indirekter Blitzschaden)
- Diebstahl
- Vandalismus

Investitionssumme:

Inbetriebnahme am:

Versicherungsgesellschaft: (Stempel)

© SOLARPRAXIS