



Risikofragebogen für neue Windenergieanlagen

**Version 1.1 - AT
Stand 03/2018**

Unternehmensdaten:

Allgemeine Daten

Name der Firma:	<input type="text"/>
Inhaber / Geschäftsführer:	<input type="text"/>
Ansprechpartner / Telefon:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Homepage / Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Rechtsform / Gründungsdatum:	<input type="text"/>
Firmenbuchnummer:	<input type="text"/>
Gericht:	<input type="text"/>

Für die Abgabe eines Angebotes ist die Einreichung des vollständigen Vollwartungsvertrages sowie des Kaufvertrages notwendig!

Angebot wird gewünscht für:

- Montageversicherung
- Maschinenversicherung
- Maschinen-Betriebsunterbrechungs-Versicherung
- Betreiberhaftpflichtversicherung
- D&O Versicherungen
- Garantie- und Kautionsversicherung

Allgemeine Fragen zur Anlage

Versicherungsort

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Flur, Flurstück, Gemarkung:

Fragen zur Windenergieanlage

Hersteller:

Typ:

Nennleistung je Anlage in kW:

Anzahl Anlagen:

Jährlich zu erwartender Ertrag
in kWh je Anlage:

Nabenhöhe:

Mastart (Beton/Gitter/Hybrid/
Stahl):

Rotordurchmesser:

Neuwert der Anlagen
(unrabattierter Listenpreis):

Baudauer (Beginn und Ende):

Neuwert Nebenaggregate:

Fundament

Externe Parkverkabelung

Übergabe- und Kopfstation

Interne Parkverkabelung

Technische Versicherung

Spezifische Fragen

- | | | | | |
|--|--------------------------|----|--------------------------|------|
| 1. Sind dauerhafte Zufahrtsmöglichkeiten gegeben?
(Wenn nein, dann Direktionsanfrage nötig) | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 2. Liegt das Versicherungsgrundstück in einem überschwemmungsgefährdetem Gebiet? (Wenn ja, dann Direktionsanfrage nötig) | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 3. Ist ein zertifiziertes Condition Monitoring System (CMS) installiert? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 4. Ist ein Ölpartikelzähler installiert? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 5. Ist ein Brandschutzsystem mit automatischer Löschanlage vorhanden? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

Fragen zum Vollwartungsvertrag

Sind nachfolgende Anlagenteile Gegenstand des Vollwartungsvertrages?
(Wenn nein, dann ist für diese Teile eine Volldeckung notwendig)

- | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|--------------------------|------|
| Fundamente | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Interne Parkverkabelung | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Kopf- und Übergabestation | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| Externe Parkverkabelung | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

Fragen zur Betriebsunterbrechungsversicherung

- Wie lang soll die Haftzeit sein?
- Wie lang soll der zeitliche Selbstbehalt sein?
- Wie hoch ist die Einspeisevergütung?
- Direktvermarktung?

Allgemeine Haftpflicht

- | | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|------|
| 1. Ist das Betriebsgelände im Altlastenkataster eingetragen? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 2. Sind auf dem Betriebsgelände bereits Boden- und/oder Grundwasserkontaminationen aufgefunden worden? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 3. Sind umweltrelevante Schäden (z.B. Leckagen, Überfüllungen, Brände) oder Schäden an Arten (Pflanzen/Tieren/natürlichen Lebensräumen) in der Vergangenheit aufgetreten? | <input type="checkbox"/> | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein |

Sofern eine dieser Fragen mit „ja“ beantwortet wurde, ist eine Zeichnung über das standardisierte Antragsverfahren nicht möglich. Es ist dann eine individuelle Anfrage im Fachbereich vorzunehmen.

D&O Versicherung

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Beträgt der Umsatz mehr als 150 Mio. EUR? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 2. Liegt im Zeitpunkt der Antragstellung ein Insolvenzgrund i.S.d. §§ 16 ff. InsO vor? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 3. Ist das Unternehmen börsennotiert? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 4. Wurden bereits D&O Ansprüche erhoben bzw. sind Umstände bekannt, die derartige Ansprüche nach sich ziehen können? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 5. Ist das Unternehmen Teil eines Konzerns? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 6. Wurde der Bestätigungsvermerk in einem Geschäftsbericht der letzten 3 Jahre nicht oder nur eingeschränkt erteilt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 7. Ist das Unternehmen jünger als 36 Monate? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Unterschrift durch Organperson: _____

Sofern eine oder mehrere der Fragen 1. bis 7. mit „ja“ beantwortet werden, ist eine Zeichnung über das standardisierte Antragsverfahren nicht möglich.

Garantie- und Kautionsversicherung

Spezifische Fragen

- Bestehen verbundene Unternehmen mit wesentlicher wirtschaftlicher Betreuung für das anfragende Unternehmen?

 Nein Ja, für folgende
- Bestand/bestehen für verbundene Unternehmen/Unternehmensgruppen bereits eine/mehrere Garantiever sicherung/en?

 Nein Ja, für folgende
- Bestand/bestehen für andere Unternehmen der Gesellschafter/Geschäftsführer oder Inhaber bereits eine Garantiever sicherung der R+V?

 Nein Ja, für folgende

Angaben zum laufenden Geschäftsjahr

- | | | |
|--|--|-----|
| Auftragsbestand per <input style="width: 100px;" type="text"/> (Datum) | <input style="width: 200px;" type="text"/> | EUR |
| Erwartete Gesamtleistung: | <input style="width: 200px;" type="text"/> | EUR |
| Erwarteter Jahresüberschuss: | <input style="width: 200px;" type="text"/> | EUR |
| Erwarteter Jahresfehlbetrag: | <input style="width: 200px;" type="text"/> | EUR |
| Subunternehmer- / Fremdleistungsanteil an der Gesamtleistung: | <input style="width: 100px;" type="text"/> | % |

Angaben zum abgelaufenen Geschäftsjahr

Gemäß Jahresabschluss per:	<input type="text"/>	(Datum)	
Umsatz	<input type="text"/>	Eigenkapital lt. Bilanz	<input type="text"/>
Jahresabschluss	<input type="text"/>	abzgl. ausstehender Einlagen	- <input type="text"/>
Jahresfehlbetrag	<input type="text"/>	abzgl. Forderungen gegen Gesellschafter	- <input type="text"/>
Personalaufwand	<input type="text"/>	zzgl. Darlehen von Gesellschaftern	+ <input type="text"/>
Zinsaufwand	<input type="text"/>		
Zinsertrag	<input type="text"/>		
Sonstige betriebliche Erträge	<input type="text"/>		
Steuern vom Einkommen und Ertrag	<input type="text"/>	Bereinigtes Eigenkapital	+ <input type="text"/>
Erhaltene Abschlagzahlungen der Aktivseite	<input type="text"/>	Bilanzsumme	<input type="text"/>
Höhe der Einzelaufträge von/bis	<input type="text"/>	EUR	- <input type="text"/>
Auslastung bis	<input type="text"/>	Monat/Jahr	

Auftragsbestand:

<input type="text"/>	% mit Gewinn
<input type="text"/>	% kostendeckend
<input type="text"/>	% mit Verlust

Benötigte Garantien:

Gewünschtes Gesamtlimit

Garantieart:

<input type="checkbox"/> Miet-/Pachtgarantie	Einzelstücklimit	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/> Rückbaugarantie	Einzelstücklimit	<input type="text"/>	EUR

Wer ist die Betreibergesellschaft?

Wer ist Grundstückseigentümer?

Gibt es einen Flächennutzungs- oder Bebauungsplan für die Errichtung der Windkraftanlagen?

- Erforderliche Unterlagen:
- Finanzierungsbestätigung der Bank
 - Finanzierungs-, Ertrags- und Kostenplanung
 - Firmenbuchauszug
 - letzte Bilanz

Vermittler:	
Statistische Daten:	Agt.-Nr.: _____
Beginn / Ablauf:	Versicherungsbeginn: _____ - 12:00 Uhr, Versicherungsablauf: _____ - 12:00 Uhr
Antragfragen:	
1. Wurde der Risikofragebogen beantwortet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Persönliches Beratungsgespräch hat stattgefunden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Stempel / Unterschriften:	
Vermittler: _____ Datum: _____ Versicherungsnehmer: _____	