

## Anmeldeformular

Zur beitragsfreien Versicherung einer Photovoltaikanlage von der GermanSolar AG

Ihr Versicherungsschutz tritt nur bei Rücksendung in Kraft!

Rücksendung per FAX an: 01805- 494943 1  
oder  
per Post an: GermanSolar AG  
Am Seegraben 9-10  
03051 Cottbus  
oder  
per E-Mail an: versicherung@germansolar.com

### Daten zum Anlagenbetreiber

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Postanschrift: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Allgemeine Daten

Zeitpunkt der Inbetriebnahme: \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des installierenden Fachbetriebs: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Daten zur zu versichernden Anlage

Risikoanschrift: \_\_\_\_\_  
Nennleistung der Anlage in kWp: \_\_\_\_\_  
Anlagenneuwert in € (ohne Rabatte): \_\_\_\_\_  
Einspeisezählerstand am Tag der Inbetriebnahme in kWh: \_\_\_\_\_  
Ertragsprognose in kWh für die Dauer von 3 Jahren: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die von Ihnen gemachten Angaben korrekt und die Voraussetzungen für den Versicherungsschutz (Versicherungsbeiblatt zum Kaufvertrag) erfüllt sind.

Des Weiteren willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass die zur Aktivierung des Versicherungsschutzes notwendigen Daten über den mit der Abwicklung beauftragten Versicherungsmakler an den Versicherer weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anlagenbetreibers