



Gelieve ons onderstaande vragenlijst zo volledig mogelijk ingevuld samen met de gevraagde bijlagen terug te bezorgen :

- via mail : mvanhout@ibis-insurance.be of evandervore@ibis-insurance.be
- via fax : 02/345.28.08

VRAGENLIJST “ATON +” : Alle Risico’s verzekering voor Fotovoltaïsche installaties
--

1. Verzekeringnemer

Naam :

Adres :
.....

BTWnr :

2. Voorwerp van de verzekering

2.1. Risicoligging
.....

2.2. Aard van de onderneming

2.3. Beschrijving van het risico

Nieuw risico? ☐ JA ☐ NEE

Bestaande polis? ☐ JA ☐ NEE

- Maatschappij / polisnr.

- Datum opzeg (DD/MM/JJ)

Motief van opzeg

- Schadestatistiek laatste 3 jaren %

2.4. Totale waarde van de volledige installatie: EUR
(inclusief fixatie + panelen + omvormer + kabels)



2.5. Hoedanigheid van de verzekeringnemer:

☐ Eigenaar ☐ Huurder ☐ Gebruiker

2.6. Gebruik gebouw:

Kantoor ☐
Productie / aard ☐
Opslagplaats / aard ☐
Landbouw ☐
Andere ☐

2.7. Bij welke maatschappij is het gebouw verzekerd?

Eigenaar gebouw ☐ JA ☐ NEE
Afstand van verhaal ☐ JA ☐ NEE

2.8. Plaats van de installatie:

☐ Dak ☐ Gevel ☐ Grond ☐ Palen

Hoogte verschil tussen panelen en grond: ☐ < 3 M ☐ > 3 M

3. Gedetailleerde omschrijving

Type panelen: monokristallijn / polykristallijn / andere :
Wattpiek / paneel :
System efficiëncy van paneel : %
Aantal panelen :
Totale oppervlakte installatie (m²) : m²
Totaal vermogen in Wattpiek :
Type omvormer en Europees rendementsgraad :
Hellingsgraad / oriëntatie :
Fixatie panelen / draagconstructie :
Tracking systeem (gestuurde module volgens de zonnestand) : ☐ JA ☐ NEE

Fabrikant / Installateur : (erkend gekwalificeerd persoon)

Naam :

Adres :

Neonnr. :



4. Preventiemaatregelen

Tegen diefstal/vandalisme

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| - omheining | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| - veiligheidsbouten | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| - camera bewaking | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| - andere (omschrijving): | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |

.....
.....

- | | | |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Bliksembeveiliging | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
| Gesprinkeld gebouw | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |

5. Inkomstenverlies op jaarbasis

- | | | |
|----------------------------------|---|---------------------------------|
| Waarde groenestroomcertificaten | : | EUR |
| Waarde verkoop van elektriciteit | : | EUR |
| Vergoedingsperiode | : | 1 – 3 – 6 – 9 – 12 – 24 maanden |
| Wachttijd | : | 4 dagen / 9 dagen |

Uw handtekening onderaan dit document dient ter bevestiging van de juistheid en waarheid van de vermelde gegevens en omvat geen enkele verplichting omtrent enig voorstel op deze basis.

Onderhavig document vormt voor de maatschappij geen belofte tot dekking noch tot voorstel.

Gedaan te op

Handtekening van de verzekeringnemer,