

gemäss Niederspannungs- Installationsverordnung NIV  
Pro Anlage (Zählerstromkreis) 1 Sicherheitsnachweis

Seite 1 von 1

|                   |                        |                   |          |
|-------------------|------------------------|-------------------|----------|
| <b>Eigentümer</b> | Tel.-Nr.               | <b>Verwaltung</b> | Tel.-Nr. |
| Name 1            | <b>Peter Muster</b>    | Name 1            |          |
| Name 2            |                        | Name 2            |          |
| Strasse, Nr.      | <b>Mustergasse 30</b>  | Strasse, Nr.      |          |
| PLZ, Ort          | <b>9999 Musterdorf</b> | PLZ, Ort          |          |

|                             |            |                                   |                               |
|-----------------------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Elektro-Installateur</b> | Tel.-Nr.   | <b>Unabhängiges Kontrollorgan</b> | Tel.-Nr. <b>071 688 44 62</b> |
| Name 1                      |            | Name 1                            | <b>IHS Inhouse Systems</b>    |
| Name 2                      |            | Name 2                            | <b>Müller Willi</b>           |
| Strasse, Nr.                |            | Strasse, Nr.                      | <b>Im Löchli 11</b>           |
| PLZ, Ort                    |            | PLZ, Ort                          | <b>8598 Bottighofen</b>       |
| Installateur-Nr.            | <b>I -</b> | Kontrollorgan-Nr.                 | <b>K- 02264</b>               |

|                             |                          |  |                                      |
|-----------------------------|--------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>Ort der Installation</b> | Id.-Nr. <b>2005.0185</b> | <input type="checkbox"/> Neuanlage               | <input type="checkbox"/> Erweiterung |
| Strasse, Nr.                | <b>Mustergasse 30</b>    | <b>Ausgeführte Installation / Kontrollumfang</b> |                                      |
| PLZ, Ort                    | <b>9999 Musterdorf</b>   | <b>periodische Kontrolle der ganzen Anlage</b>   |                                      |
| Gebäudeart                  | <b>Einfamilienhaus</b>   |  |                                      |
| Name des Stromkunden        |                          |  |                                      |
| oder Zähler-Nummer          | <b>48 294 977</b>        |  |                                      |
| Stockwerk / Lage            |                          |  |                                      |
| Anlage und                  |                          |  |                                      |
| Kontrollperiode(n)          | <b>20</b>                |  |                                      |
| Anlagen Nr.                 | <b>2004-12791</b>        | Allfällige Besonderheiten                        |                                      |
|                             |                          | Allfällige Inst.-Anzeige Nr. / vom               |                                      |

**Durchgeführte Kontrollen**

|  |  |                                  |                                   |  |  |
|--|--|----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schlusskontrolle SK   | <input type="checkbox"/> Abnahmekontrolle AK |                                  |                                   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Periodische Kontrolle PK der Anlage(n) mit Kontrollperiode | <input type="checkbox"/> 1 Jahr              | <input type="checkbox"/> 5 Jahre | <input type="checkbox"/> 10 Jahre | <input checked="" type="checkbox"/> 20 Jahre |  |

**Technische Angaben**

|   |           |             |                   |               |  |
|---|-----------|-------------|-------------------|---------------|--|
| Schutz-System   | TN-S      |             |                   |               |  |
| Überstromunterbrecher (Anschlusspunkt der ausgeführten Installation), Zweckbestimmung |           |             |                   |               |  |
| IN (A)  | 63 A/25 A | Art, Char.: | DIN Dz G3 / Dz G2 | IK L-PE/N (A) | 1.7 kA/ 1.7 kA R iso M Ohm) 22.7 M Ohm |

**Die Unterzeichneten bestätigen, dass die Installationen gemäss NIV (insb. Art. 3 und 4) und den gültigen Normen geprüft wurden und den anerkannten Regeln der Technik entsprechen.**

Dieses Dokument bildet den Sicherheitsnachweis für die erwähnten elektrischen Installationen im Sinne der NIV und ist vom Eigentümer aufzubewahren. Wer vorgeschriebene Kontrollen nicht oder in schwerwiegender Weise nicht korrekt ausführt oder Installationen mit gefährlichen Mängeln dem Eigentümer übergibt, macht sich strafbar (NIV Art. 42 c).

|               |                                     |               |   |
|---------------|-------------------------------------|---------------|---|
| Kontrolldatum | Unterschriften Elektro-Installateur | Kontrolldatum | Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan |
|               | Elektrokontrolleur      Inhaber     | 02.02.2007    | Elektrokontrolleur      Inhaber           |

|                 |  |                  |   |
|-----------------|--|------------------|---|
| <b>Beilagen</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Mess- + Prüfprotokoll                | <b>Verteiler</b> | <input checked="" type="checkbox"/> SiNa + Zusatzdokumente an Eigentümer/Verwaltung |
|                 | <input type="checkbox"/> Protokoll der Abnahmekontrolle                  |                  | <input type="checkbox"/> SiNa an Netzbetreiberin / Inspektorat                      |
|                 | <input checked="" type="checkbox"/> Protokoll der periodischen Kontrolle |                  | <input type="checkbox"/>  |
|                 | <input type="checkbox"/>   |                  | <input type="checkbox"/>  |

|                               |             |                               |  |              |
|-------------------------------|-------------|-------------------------------|--|--------------|
| Netzbetreiberin / Inspektorat | Stichproben | <input type="checkbox"/> Ja   | <input type="checkbox"/> Keine Mängel festgestellt | Datum, Visum |
| Eingang am: _____             |             | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Mängelbericht erstellt    | _____        |