



Sicherheitsnachweis Elektroinstallation (SiNa)

gemäss Niederspannungs-Installationsverordnung (NIV)

Pro Anlage (Zählerstromkreis) ein Sicherheitsnachweis

Nr. _____

Seite _____ von _____



electrosuisse



Eigentümer Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Verwaltung Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Elektro-Installateur Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Installateur-Nr. _____

Unabhängiges Kontrollorgan Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Kontrollorgan-Nr. _____

Ort der Installation

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Gebäudeart _____

Name des Stromkunden
oder Zähler-Nummer _____

Stockwerk / Lage _____

Anlage und Kontrollperiode(n) _____

- Neuanlage Erweiterung Änderung/Umbau

Ausgeführte Installation / Kontrollumfang

Anmerkungen: _____

Allfällige Inst.-Anzeige Nr. / vom _____

Durchgeführte Kontrollen

- Schlusskontrolle SK Abnahmekontrolle AK
- Periodische Kontrolle PK Kontrollperiode 1 Jahr 5 Jahre 10 Jahre 20 Jahre

Technische Angaben

Schutz-System TN-S TN-C TN-C-S TT IT _____

Bezeichnung, Überstromunterbrecher (Anschlusspunkt der ausgeführten Installation) _____

I_N (A): _____ Art, Char.: _____ $I_{k \text{ min. L-PE}}$ (A): _____ R_{ISO} (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).

Unterschriften Elektro-Installateur
Elektrokontrolleur _____ Inhaber _____

Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan
Elektrokontrolleur _____ Inhaber _____

Kontrolldatum _____ Name Vorname (Blockschrift) _____ Name Vorname (Blockschrift) _____ Kontrolldatum _____ Name Vorname (Blockschrift) _____ Name Vorname (Blockschrift) _____

Beilagen Mess-+Prüfprotokoll (Schlussprotokoll) Protokoll der Abnahme- / Periodische Kontrolle _____

Verteiler SiNa+Zusatzdokumente an Eigentümer/Verwaltung SiNa an Netzbetreiberin/Inspektorat _____

Netzbetreiberin / Inspektorat Stichproben Ja Keine Mängel festgestellt Datum, Visum _____

Nein Mängelbericht erstellt

Eingang am _____ Anlage plombiert _____

Eine Kopie dieses Dokuments ist so schnell wie möglich der Netzbetreiberin zuzustellen.