

## TECHNISCHES DOSSIER FÜR ÜBERSPANNUNGSABLEITER

Vor Beginn der Arbeiten an die betreffende kantonale Stelle einreichen

Obligatorische Installation

Freiwillige Installation

Baugesuch Nr.:  
(wenn vorhanden)

Topografische Koordinaten:

### Gebäude

Gebäudenummer: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Bezirk: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ort und Strasse: \_\_\_\_\_

Zweckbestimmung des Gebäudes: \_\_\_\_\_

### Ist eine Blitzschutzanlage vorhanden?

JA

NEIN

### Besitzer

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### Elektroinstallateur

Name und Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. direkt: \_\_\_\_\_ Mail direkt: \_\_\_\_\_

### Beschreibung des Projektes

#### ÜBERSPANNUNGSABLEITER

Typ \_\_\_\_\_ Standort \_\_\_\_\_

#### ERDELEKTRODE (in nachstehender Priorität zu benutzen)

\* Fundament Betonarmierung Neubau

\* Fundament Betonarmierung bestehende Konstruktion (2 vertikale Betoneisen 8 mm Ø in Aussenmauer, Nähe Boden)

Ringleitung aus Kupfer 70 cm tief im Erdreich verlegt Länge \_\_\_\_\_

Tiefenerder (Staberder) Länge \_\_\_\_\_

Andere wirksame Erdelektrode \_\_\_\_\_

\* Fundamente dürfen nicht vom Erdreich isoliert werden (Abdichtungen, Minergiehäuser, usw.)

BEITRAGSGESUCH

ja

nein

MWST-PFLICHTIG

ja

nein

Wenn eine Subvention für diese Überspannungsableiter verlangt wird und dies von der kantonalen Gesetzgebung vorgesehen ist, ist dem vorliegenden Formular ein detaillierter Kostenvoranschlag beizufügen.  
Für die Eingabe des Dossiers sind die Richtlinien der betreffenden Gebäudeversicherung zu beachten.

### INSTALLATION

Die Installation ist gemäss den Regeln CES SNR 464022 (Blitzschutzsysteme) und den CES SNR 464113 (Fundamenterdung) sowie den ergänzenden technischen Richtlinien der betreffenden Gebäudeversicherung zu erstellen. Die Arbeit kann nur durch einen vom Eidgenössischen Starkstrominspektorat anerkannten Elektroinstallateur ausgeführt werden.

### KONTROLLE

Der Zustand der Überspannungsableiter ist regelmässig und nach jedem Blitzeinschlag in oder in der Nähe des Gebäudes zu kontrollieren.

Unterschrift des Besitzers:

Stempel  
des Installateurs:

Name des  
Bewilligungsträgers:

Unterschrift:

Ort und Datum

Ort und Datum

Geben Sie Folgendes an:

- Standort der Überspannungsableiter
- Typ der Überspannungsableiter
- Schutzpegel  $U_p$
- Länge der Verbindung zwischen:
  - a) Überspannungsableiter und Erdelektrode
  - b) Überspannungsableiter und der zu schützenden Leitung
- Querschnitt dieser Verbindungen
- Schutzpegel  $U_w$  (Stehstossspannung der zu schützenden Betriebsmittel)

### Skizze der Installation

## FERTIGSTELLUNGSANZEIGE ÜBERSPANNUNGSABLEITER

### Gebäude

Dossier Nr.:

Gebäudenummer: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Bezirk: \_\_\_\_\_ Kanton: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Ort und Strasse: \_\_\_\_\_

### Besitzer

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### Elektroinstallateur

Name und Adresse: \_\_\_\_\_

Tel direkt: \_\_\_\_\_ Mail direkt.: \_\_\_\_\_

Sobald die Installation fertig gestellt ist, ist diese Anzeige an die Gebäudeversicherung oder an den betreffenden Kanton zu senden. **Bei vorhandener Subventionszusage müssen dieser Anzeige die Rechnungen, die Zahlungsnachweise sowie die Kontonummer des Berechtigten (Einzahlungsschein) beigelegt werden.**

Bank-/Postkonto (IBAN): \_\_\_\_\_

Der unterzeichnete Elektroinstallateur bestätigt, dass die Installation gemäss den Regeln CES SNR 464022 (Blitzschutzsysteme) und den CES SNR 464113 (Fundamenterdung) sowie den ergänzenden technischen Richtlinien der betreffenden Gebäudeversicherung erstellt wurde.

Datum

Stempel des  
InstallateursName des  
Bewilligungsträgers

Unterschrift

---

### Gutachten der zuständigen Stelle (nicht ausfüllen)

Rechnung des Elektroinstallateurs: Fr. \_\_\_\_\_

Andere Rechnungen : Fr. \_\_\_\_\_

: Fr. \_\_\_\_\_

Subventionssatz: \_\_\_\_\_ Beitragsberechtigter Betrag: Fr. \_\_\_\_\_

Zu bezahlender Subventionsbetrag: Fr. \_\_\_\_\_

Allfällige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Der Inspektor: \_\_\_\_\_