



Sicherheitsnachweis Elektroinstallation (SiNa)

Nr. _____
Seite _____ von _____

gemäss Niederspannungs-Installationsverordnung (NIV)

Pro Anlage (Zählerstromkreis) ein Sicherheitsnachweis



Eigentümer Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____

Verwaltung Tel.-Nr. _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Strasse _____ Nr. _____

PLZ, Ort _____



electrosuisse >>

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.: _____ $I_{K\min, L-PE}$ (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.