



# Sicherheitsnachweis Elektroinstallationen (SiNa)

gemäss Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (NIV, SR 734.27)

Pro Zählerstromkreis ein SiNa Nr. \_\_\_\_\_ Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_



|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <b>Eigentümer der Installation</b> Tel.Nr. _____ | <b>Verwaltung</b> Tel. Nr. _____ |
| Name 1 _____                                     | Name 1 _____                     |
| Name 2 _____                                     | Name 2 _____                     |
| Strasse, Nr. _____                               | Strasse, Nr. _____               |
| PLZ, Ort _____                                   | PLZ, Ort _____                   |



electrosuisse >>

|   |   |
|---|---|
| <b>Elektro-Installateur</b> Bew.- Nr. I - _____ | <b>Unabhängiges Kontrollorgan</b> Bew.- Nr. K - _____ |
| Name 1 _____                                    | Name 1 _____  |
| Name 2 _____                                    | Name 2 _____  |
| Strasse, Nr. _____                              | Strasse, Nr. _____                                    |
| PLZ, Ort _____                                  | PLZ, Ort _____  |
| Tel Nr. _____                                   | Tel. Nr. _____  |



|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Ort der Installation</b> _____ | Gebäudeart _____               |
| Strasse, Nr. _____                | Objekt Nr. _____               |
| PLZ, Ort _____                    | Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____ |

|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| <b>Durchgeführte Kontrollen</b>                   | <b>Kontrollperiode</b>            | <b>Kontrollumfang / Ausgeführte Installation</b>  |
| <input type="checkbox"/> Schlusskontrolle SK      | <input type="checkbox"/> 1 Jahr   | <input type="checkbox"/> Neuanlage <input type="checkbox"/> Erweiterung <input type="checkbox"/> Änderung / Umbau |
| <input type="checkbox"/> Abnahmekontrolle AK      | <input type="checkbox"/> 5 Jahre  | _____   |
| <input type="checkbox"/> Periodische Kontrolle PK | <input type="checkbox"/> 10 Jahre | _____   |
| <input type="checkbox"/> _____                    | <input type="checkbox"/> 20 Jahre | _____   |
| <b>Datum der Kontrolle:</b> _____                 |                                   |   |

**Technische Angaben** Schutz-System:  TN-S  TN-C  TN-C-S  \_\_\_\_\_

| Anlage / Stromkreis |            |                          | Überstrom-Schutzorgan am Anschlusspunkt der Installation |                    | I <sub>K min. L-PE</sub> (A) | R <sub>ISO</sub> (M Ohm) |
|---------------------|------------|--------------------------|--|--------------------|------------------------------|--------------------------|
| Zähler Nr.          | Stromkunde | Nutzung / Besonderheiten | Art, Charakteristik                                      | I <sub>N</sub> (A) |                              |                          |
|                     |            |                          |  |                    |                              |                          |

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).

|  |                             |  |                             |
|--|-----------------------------|--|-----------------------------|
| <b>Unterschriften Elektro-Installateur</b> |                             | <b>Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan</b> |                             |
| Elektrokontrolleur                         | Bewilligungs-Inhaber        | Elektrokontrolleur                               | Bewilligungs-Inhaber        |
| _____                                      | _____                       | _____  | _____                       |
| _____                                      | _____                       | _____  | _____                       |
| Name Vorname (Blockschrift)                | Name Vorname (Blockschrift) | Name Vorname (Blockschrift)                      | Name Vorname (Blockschrift) |
| Datum:                                     | Datum:                      | Datum:   | Datum:                      |

|                  |   |   |
|------------------|---|---|
| <b>Beilagen:</b> | <input type="checkbox"/> Mess- + Prüfprotokoll (Schlussprotokoll)       | <input type="checkbox"/> Plomben wurden entfernt                                      |
|                  | <input type="checkbox"/> Protokoll der Abnahme- / Periodische Kontrolle | Verteiler: <input type="checkbox"/> SiNa + Zusatzdokumente an Eigentümer / Verwaltung |
|                  | <input type="checkbox"/> _____  | <input type="checkbox"/> SiNa an Netzbetreiberin / Inspektorat                        |

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

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