Sicherheitsnachweis Elektroinstallationen (SiNa)

gemäss Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (NIV, SR 734.27)

Pro Zählerstromkreis ein SiNa — Nr. _____ Seite 1 von 1

Eigentümer der Installation
Tel. Nr. _____

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____

Verwaltung
Tel. Nr. _____

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____

Elektro-Installateur
Bew. -Nr. I - _____

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Tel. Nr. _____

Unabhängiges Kontrollorgan
Bew.- Nr. K - _____

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Tel. Nr. _____

Ort der Installation
_____

Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____

Gebäudeart _____
Objekt. Nr. _____
Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____

Durchgeführte Kontrollen
- ☐ Schlusskontrolle SK
- ☐ Abnahmekontrolle AK
- ☐ Periodische Kontrolle PK
- ☐ _____

Kontrollperiode
- ☐ 1 Jahr
- ☐ 5 Jahre
- ☐ 10 Jahre
- ☐ 20 Jahre

Kontrollumfang / Ausgeführte Installation
☐ Neuanlage ☐ Erweiterung ☐ Änderung / Umbau

_____
_____
_____
_____
_____

Datum der Kontrolle:
_____

Technische Angaben
Schutz-System: ☐ TN-S ☐ TN-C ☐ TN-C-S _____

Anlage / Stromkreis			Überstrom-Schutzorgan am Anschlusspunkt der Installation		$I_{K\ min.\ L-PE}$ (A)	R_{ISO} (M Ohm)
Zähler Nr.	Stromkunde	Nutzung / Besonderheiten	Art, Charakteristik	I_N (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).

Unterschriften Elektro-Installateur

Elektrokontrolleur _____ Bewilligungs-Inhaber _____

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

Datum:

Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan

Elektrokontrolleur _____ Bewilligungs-Inhaber _____

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

Datum:

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

☐ **Plomben wurden entfernt!**

Verteiler:
- ☐ SiNa + Zusatzdoku an Eigentümer / Verwaltung
- ☐ SiNa an Netzbetreiberin / Inspektorat

Netzbetreiberin / Inspektorat

Eingang am _____

Stichproben ☐ Ja ☐ Nein

☐ Anlage plombiert

☐ Keine Mängel festgestellt
☐ Mängelbericht erstellt
Bericht Nr. _____

Datum, Visum _____

Mess- + Prüfprotokoll (M+P)

Nr. Seite 1 von 2

Auftraggeber ☐ Eigentümer ☐ Verwaltung ☐ Stromkunde

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ / Ort _____

Auftragnehmer ☐ Elektro-Installateur ☐ Kontrollorgan

Name 1 _____
Name 2 _____
Strasse, Nr. _____
PLZ / Ort _____

Ort der Installation: _____
Strasse, Nr _____
PLZ, Ort _____

Gebädeart: _____
Objekt Nr. _____
Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____

Anlage: _____
Stockwerk/Lage/Raum-Nr. _____

Stromkunde _____
oder Zähler Nr. _____ Anlage Nr. _____

Durchgeführte Kontrolle
☐ Schlusskontrolle SK
☐ Abnahmekontrolle AK
☐ Periodische Kontrolle PK
☐ _____

Kontrollperiode
☐ 1 Jahr
☐ 5 Jahre
☐ 10 Jahre
☐ 20 Jahre

Ausgeführe Installation / Kontrollumfang:
☐ Neuanlage ☐ Erweiterung ☐ Änderung / Umbau

Anlage/Anlageteil **Verbraucher/Endstromkreis**				

Sichtprüfung:
☐ Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Raumart)
☐ Schutz gegen direktes Berühren
☐ Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen
☐ Abschalt- und Trennvorrichtungen
☐ Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- und Revisionsschalter
☐ Vorhandensein von Brandabschottung
☐ Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung /Kennzeichnung)
☐ Kennzeichnung der Stromkreise, Überstromunterbrecher etc.
☐ Zugänglichkeit der Betriebsmittel
☐ _____

☐ Schutz-System: ☐ TN-S ☐ TN-C ☐ _____
☐ Hauptpotentialausgleich
☐ Erder: ☐ Fundament ☐ Wasser ☐ _____
☐ Zusätzlicher (örtlicher) Potentialausgleich
☐ Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände)
☐ Busleitungen / Aktoren gemäss höchster Spannung
☐ Auswahl und Einstellung von Schutz- Überw.- Einrichtungen
☐ Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotszeichen Schemata, Legende etc.
☐ _____

Funktionsprüfung und Messungen:
☐ Leitfähigkeit des Schutzleiters, Potentialausgleich
☐ Automatische Abschaltung im Fehlerfall
☐ Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdosen
☐ Funktion Fehlerstromschutzschalter
☐ _____
☐ _____

Gemessene Netzspannung (V): _____
Bemerkungen: _____

Verwendete Messgeräte nach IEC 1010 (Fabrikat und Typ)
_____
_____
_____

Prüfung durchgeführt nach:
☐ NIV 2002 ☐ NIN SN 1000 (NIN)
☐ EN 60439 ☐ EN 60204 ☐ EN 50160
☐ Werkvorschrift ☐ SEV 4022 ☐ SEV 4113

Strom-kreis	***Ort / Anlageteil Schaltg. Kombination***	***Leitung/Kabel***		***Überstrom-schutzein-richtung***		***Messungen***				***Fehlerstromschutz-einrichtung***		
Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiterzahl/ Querschnitt [mm²]	Art Charakt.	I_N [A]	$I_{K\ max.}$ [A] L-PE	$I_{K\ min.}$ [A] L-PE	R_{ISO} [M?] I_{LECK}[mA]	Schutz-leiter [OK/?]	I_N / Art [A]	I_{dN} [mA]	Auslöse-zeit [ms]

Schaltgerätkombination SK
☐ SK-Identifikation nach EN 60 439
☐ Herstellererklärung mit Stückprüfung
☐ SK in die Schlusskontrolle der Inst. miteinbezogen

Dokumentation:
☐ Anlagedokumentation übergeben
☐ Schema ☐ _____ ☐ _____

Prüfergebnis:
☐ Mängel behoben
☐ Keine Mängel festgestellt
Kontrolldatum: _____

Datum: _____ Elektro-Kontrolleur: _____ Verantwortlicher Unternehmer: _____

Zusatz Messprotokoll

Nr. Seite 2 von 2

Auftraggeber ☐ Eigentümer ☐ Verwaltung ☐	**Auftragnehmer** ☐ Elektro-Installateur ☐ Kontrollorgan
Name 1	Name 1
Name 2	Name 2
Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
PLZ / Ort	PLZ / Ort

Ort der Installation: _____ Gebädeart: _____

Strasse, Nr _____ Objekt Nr. _____

PLZ, Ort Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____

Anlage: _____ Stromkunde _____

Stockwerk/Lage/Raum-Nr. _____ oder Zähler Nr. _____ Anlage Nr. _____

Strom-kreis	***Ort / Anlageteil Schaltg. Kombination***	***Leitung/Kabel***		***Überstrom-schutzein-richtung***		***Messungen***				***Fehlerstromschutz-einrichtung***		
Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiterzahl/ Querschnitt [mm²]	Art Charakt.	I_N [A]	$I_{K\ max.}$ [A] L-PE	$I_{K\ min.}$ [A] L-PE	R_{ISO} [M?] I_{LECK}[mA]	Schutz-leiter [OK/?]	I_N / Art [A]	I_{dN} [mA]	Auslöse-zeit [ms]

Prüfergebnis:
☐ Mängel behoben
☐ Keine Mängel festgestellt
Kontrolldatum: _____

Datum: _____ Elektro-Kontrolleur: _____ Verantwortlicher Unternehmer: _____