



Sicherheitsnachweis Elektroinstallationen (SiNa)

gemäss Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (NIV, SR 734.27)



Pro Zählerstromkreis ein SiNa Nr. _____ Seite _____ von _____



Eigentümer der Installation Tel.Nr. _____ **Verwaltung** Tel. Nr. _____

Name 1 _____ Name 1 _____

Name 2 _____ Name 2 _____

Strasse, Nr. _____ Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ PLZ, Ort _____



Elektroinstallateur Bew.- Nr. I - _____ **Unabhängiges Kontrollorgan** Bew.- Nr. K - _____

Name 1 _____ Name 1 _____

Name 2 _____ Name 2 _____

Strasse, Nr. _____ Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ PLZ, Ort _____

Tel. Nr. _____ Tel. Nr. _____



Ort der Installation _____ **Gebäudeart** _____

Strasse, Nr. _____ Objekt Nr. _____ Stockwerk / Lage _____

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

Gebäudeteil ZEV

Durchgeführte Kontrollen **Kontrollperiode** **Kontrollumfang / Ausgeführte Installation**

Schlusskontrolle SK 1 Jahr Neuanlage Erweiterung Änderung / Umbau

Abnahmekontrolle AK 3 Jahre Temporäre Anlage Spezialinst. _____

Periodische Kontrolle PK 5 Jahre _____

_____ 5 Jahre (Sch III) _____

_____ 10 Jahre _____

_____ 20 Jahre _____

Datum SK: _____ **Datum AK / PK:** _____

Technische Angaben Schutz-System: TN-S TN-C TN-C-S Sch III

Anschlussüberstromunterbrecher I_N _____ A Anlagenteil: _____

Anlage / Stromkreis:		Überstrom-Schutzeinrichtung am Anschlusspunkt der Installation		$I_{K \text{ Anfang}}$ L-PE [A]	$I_{K \text{ Ende}}$ PE [A]	L	R_{ISO} [M Ohm]
Zähler Nr.	Stromkunde / Nutzung:	Art, Charakteristik	I_N [A]				

Die Unterzeichner 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 bis zur nächsten (periodischen) Kontrolle aufzubewahren. Wer vorgeschrieben Kontrollen nicht oder in schwerwiegender Weise nicht korrekt ausführt oder Installationen mit gefährlichen Mängel dem Eigentümer übergibt, macht sich strafbar (NIV Art. 42 c).

Unterschriften Elektroinstallateur **Unterschriften unabhängiges Kontrollorgan**

Kontrollberechtigter Unterschriftsberechtigter Kontrollberechtigter Unterschriftsberechtigter

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

Datum: _____ Datum: _____

Beilagen: Mess- + Prüfprotokoll Plomben wurden entfernt

Mess- + Prüfprotokoll Photovoltaik Verteiler: SiNa + Zusatzdokument an Eigentümer / Verwaltung

SiNa an Netzbetreiberin / ESTI

Netzbetreiberin / ESTI 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.



Mess- und Prüfprotokoll

Nr. _____

Seite _____ von _____



Eigentümer der Installation Tel.Nr. _____

Verwaltung Tel. Nr. _____

Name 1 _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Name 2 _____

Strasse, Nr. _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

PLZ, Ort _____



Elektroinstallateur Bew.- Nr. I - _____

Unabhängiges Kontrollorgan Bew.- Nr. K - _____

Name 1 _____

Name 1 _____

Name 2 _____

Name 2 _____

Strasse, Nr. _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

PLZ, Ort _____

Tel Nr. _____

Tel. Nr. _____



ESTI

Ort der Installation _____

Gebäudeart _____

Strasse, Nr. _____

Objekt Nr. _____ Stockwerk / Lage _____

PLZ, Ort _____

Inst.-Anzeige Nr. / vom: _____

Gebäudeteil _____ ZEV _____

Durchgeführte Kontrollen

Kontrollperiode

Kontrollumfang / Ausgeführte Installation

- Schlusskontrolle SK
- Abnahmekontrolle AK
- Periodische Kontrolle PK
- _____
- _____

- 1 Jahr
- 3 Jahre
- 5 Jahre
- 5 Jahre (Sch III)
- 10 Jahre
- 20 Jahre

- Neuanlage Erweiterung Änderung / Umbau
- Temporäre Anlage Spezialinst.

Datum SK: _____

Datum AK / PK: _____

Sichtprüfung

- Richtige Auswahl und Anordnung der Betriebsmittel (Umgebungsbedingungen)
- Basisschutz (Schutz gegen direktes Berühren)
- Beachtung vom Hersteller mitgelieferte technische Unterlagen
- Abschalt- und Trennvorrichtungen
- Sicherheits-Einrichtungen / Anlage- Revisionsschalter
- Brandabschottung vorhanden
- Leitungsverlegung (Bemessung / Anordnung / Kennzeichnung)
- Kennzeichnung der Stromkreise, Überstrom-Schutzeinrichtung etc.
- Zugänglichkeit der Betriebsmittel
- _____

- Schutz-System:
 - TN-S TN-C TN-C-S Sch III _____
- Erder
 - Fundament Tiefenerder Bänderer _____
- Schutzpotenzialausgleich
- Zusätzlicher örtlicher Schutzpotenzialausgleich
- Anordnung der Busgeräte im Verteiler (Abstände)
- Busleitung / Aktoren gemäss höchster Spannung
- Auswahl und Einstellung von Schutz-, Überw.-Einrichtungen
- Vorhandensein von Schaltplänen, Warn-, Verbotsschildern, Schemata Legenden, etc.

Funktionsprüfung und Messung:

- Leitfähigkeit des Schutzleiters, Schutzpotenzialausgleich
- Automatische Abschaltung im Fehlerfall
- Rechtsdrehfeld der Drehstromsteckdose

- Funktion Fehlerstromschutzeinrichtung (RCD)
- Spannungsfall eingehalten
- _____

Gemessene Netzspannung (V): _____

Bemerkungen: _____

Verwendete Messgeräte nach SN EN 61557

(Fabrikat und Typ)

Prüfung durchgeführt nach

- NIV NIN (SN 411000) Jahr _____
- SN EN 60204 HV _____
- Werkvorschriften (TAB) D-A-CH-CZ
- SNR 464022 Blitzschutz SNR 46113 Fundamenterder

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

Stromkreis / RCD	Ort / Anlagenteil Schaltg. Kombination	Leitung / Kabel		Überstrom- Schutzein- richtung		Messungen (gemessener Wert)				Fehlerstromschutz- einrichtung RCD				
						Nr.	Bezeichnung	Art Typ	Leiteranzahl / Querschnitt [mm ²]	Art Charakt.	I _N [A]	Leitfähigkeit Schutzleiter [Ω / ok]	R _{ISO} [M Ω] I _{Leck} [mA]	I _K Anfang [A] L - PE

Schaltgerätekombination SK		Dokumentation:	
<input type="checkbox"/> SK Identifikation nach EN 61 439	<input type="checkbox"/> asbestfrei	<input type="checkbox"/> Anlagedokumentation übergeben	
<input type="checkbox"/> SK Identifikation nach SNG 461439	<input type="checkbox"/> asbestverdacht	<input type="checkbox"/> Schema	
<input type="checkbox"/> Herstellererklärung mit Stücknachweis		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> SK in die Schlusskontrolle der Installation mit einbezogen		<input type="checkbox"/>	

Unterschrift: _____ Kontrollberechtigter

Datum: _____ Name Vorname (Blockschrift)