



Elektro-Sicherheitsnachweis (SiNa)

gemäss Verordnung über elektrische Niederspannungsinstallationen (SR 734.27, NIV)

[Konformitätserklärung](#)

PKO

Periodische
Kontrolle

Auftrags-Nr. 2025-xxxx

Nr. Vergabe frei. z.B. Projektnummer Laufnummer etc.



ESTI

VSEK
ASCE



VS
AS



SWISSOLAR

Eigentümer der Installation

Anrede Herr
Name Anton Muster
Strasse, Nr. Wegstrasse 25
PLZ / Ort 4467 Rothenfluh BL
Telefon 079 xxx xx xx
E-Mail am@xyz.ch

Verwaltung / Verwalter

Strasse, Nr. falls vorhanden, anstelle von Eigentümer
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

Installateur der ausgeführten Arbeiten

Firma
Kontaktperson
Strasse, Nr.
PLZ / Ort
Telefon
E-Mail

Bewilligungsnummer

EGID: Eidg. Gebäudeidentifikator-Nummer
EWID: Eidg. Wohnungsidentifikator-Nummer
→ <https://www.housing-stat.ch/de/query/adrtogid.html>

Ort der Installation

EGID
Strasse, Nr. Wegstrasse 25
PLZ / Ort 4467 Rothenfluh BL
Gebäudeart

Unabhängiges Kontrollorgan

Firma Kontroll X AG
Kontaktperson Anton Controlleur
Strasse, Nr. Kabelweg 21
PLZ / Ort 4000 Basel BS
Telefon 061 xxx xx xx
E-Mail info@kx.ch

Bewilligungsnummer K- xxx xx xx [Kontrollbewilligung ESTI](#)

Parzellen
Koordinaten /
Lage / Etage UG - 1.OG
Nutzung Wohnen
VNB Anlage-Nr. wenn die Nr. auf dem Aufforderungsschreiben des VNB aufgeführt, hier eintragen

Technische / Administrative Angaben

Anschlussüberstromunterbrecher (HAK)

Standort Garagenwand aussen
Art / Char. NH00 gL
I_N 25A
Schutz-System TN-S

Verteilnetzbetreiber

Stromkunde A. Muster
IA-Nr.
Besonderheiten:
☐ EEA >55kVA / 50kW ☐ Spezialinstallation NIV Anhang Ziff. 1

Durchgeführte Kontrolle

- ☐ Schlusskontrolle
☐ Abnahmekontrolle
☒ Periodische Kontrolle

Grund

- ☐ Neuanlage
☐ Änderung

Datum Schlusskontrolle:

Periodizität

- ☐ jährlich
☐ 3 Jahre
☐ 5 Jahre
☐ 10 Jahre
☒ 20 Jahre

muss durch Kontrollorgan
überprüft werden

Ausgeführte Arbeiten / Kontrollumfang

Fälligkeitsmitteilung Primeo vom 5.4.25
Nr. 2025 xxx xxx
PKO ganze Liegenschaft
Aufforderung zur PKO durch VNB 6 Monate vor Abgabetermin des SiNa

Datum der Kontrolle AK/PK: 03.08.2025

Unterschrift Installateur

Kontrollberechtigte/r Zeichnungsberechtigte/e

Name / Vorname
Datum

Unterschrift Kontrollorgan

Kontrollberechtigte/r [Kontroll- und Zeichnungsberechtigte\(r\) kann die gleiche Person sein](#)

B. Sibe *A. Controlleur*
Sind bei der Kontrolle Mängel festgestellt worden, darf der SiNa erst unterzeichnet werden nach der erfolgten und bestätigten Mängelbehebung
Beat Sibe Anton Controlleur
Name / Vorname
Datum 15.08.2025 Datum 15.08.2025

VNB / Inspektorat

☐ Stichprobe

Hier nichts ausfüllen !!
Der VNB oder das ESTI entscheiden ob eine Stichprobenkontrolle durchgeführt wird

Eingang am Version 2025 Datum Visum Visa:

Dieses Dokument ist Bestandteil der Inspektion / Kontrolle und ist gemäss SR 734.27 NIV Art. 5 mindestens bis zur nächsten Inspektion / Kontrolle aufzubewahren. Der Eigentümer oder der von ihm bezeichnete Vertreter sorgt dafür, dass die elektrischen Installationen ständig den Anforderungen der Art. 3 und 4 entsprechen.