

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:
 ComVers GmbH
 Marienthaler Str. 94 • 20535 Hamburg
 Tel.: 040 / 298721-0 • Fax: 040 / 298721-99
info@ComVers.de
<http://www.ComVers.de>

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Versicherungsort	
1.1. Weicht die Anschrift des Versicherungsortes von der Versicherungsnehmeranschrift ab? Bitte jeden Risikoort in gesondertem Fragebogen aufnehmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte Anschrift angeben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.2. Art der Nutzung	<input type="checkbox"/> nur private Nutzung <input type="checkbox"/> es werden Räume teilweise gewerblich genutzt <input type="checkbox"/> es werden Räume ausschließlich gewerblich genutzt (ggfs. Risikoerfassung Geschäftsinhalt ausfüllen!)
1.3. Beim Versicherungsort handelt es sich um	<input type="checkbox"/> Erstwohnsitz <input type="checkbox"/> Zweitwohnung <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Ferienwohnung außerhalb der BRD
1.4. Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
1.5. Bauartklasse des Gebäudes in dem sich die Wohnung befindet	<input type="checkbox"/> Bauartklasse I (Wände: Stein, Dachung: Ziegel) <input type="checkbox"/> abweichende Bauart (z.B. Fertighäuser, Holz, Schieferdach usw.) bitte beschreiben: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.6. Ist die Wohnung mehr als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.7. Sind auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m Betriebe / Lager, von denen eine erhöhte Feuergefahr ausgeht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.8. Wohnfläche (= Grundfläche aller Räume incl. Hobbyräume. Ausgenommen sind Treppen, Balkone, Loggien, Terrassen, Keller- und Speicherräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.)	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; float: left; margin-right: 10px;"></div> qm

/ Risikoerfassung Hausratversicherung / Seite 2/4

2. Versicherungssummen

2.1. Versicherungssumme des gesamten Hausrates zum Neuwert
 Hinweis: Weicht die Versicherungssumme erheblich vom tatsächlichen Versicherungswert ab, ist der Versicherer in der Regel berechtigt die Entschädigungsleistung entsprechend zu kürzen.

€

2.2. Wie wurde die Versicherungssumme ermittelt?

- vom Versicherungsnehmer benannt
- Übernahme vom Vorversicherer
- pauschale Berechnung auf Basis der Wohnfläche (650 € x qm)
- Übertrag aus Summenermittlungsbogen

2.3. Wertsachenanteil an der Versicherungssumme (z.B. Sammlungen, Kunstgegenstände, Schmuck, Pelze, Juwelen)

% der Versicherungssumme

2.4. Anteil elektronischer Geräte (die gegen Überspannung versichert werden sollen)

% der Versicherungssumme

3. Sicherungen

3.1. Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden?

nein ja

3.2. Ist eine vom VdS anerkannte Einbruchmeldeanlage vorhanden?

nein ja

3.3. Ist ein mehrwandiger Stahlschrank mit einem Gewicht von mehr als 200 kg, oder ein eingemauerter Tresor mit mehrwandiger Tür vorhanden?

nein ja

4. Sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen?

4.1. Wasserbetten

nein ja

4.2. Aquarien

nein ja, Liter

4.3. nicht zugelassene Kfz / Wasserfahrzeuge

nein ja

4.4. Fahrräder

nein ja wenn ja,

Neuwert €

des teuersten Fahrrades

Zeitwert €

des teuersten Fahrrades

/ Risikoerfassung Hausratversicherung / Seite 3/4

4.5. Hausratgegenstände die sich länger als 3 Monate außerhalb des Versicherungsortes befinden (2. Wohnung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [Redaktion]
4.6. Handelsware	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [Redaktion]
4.7. Gegenstände die ggfs. separat versichert werden sollen (z.B. Fotoapparate, Musikinstrumente, Jagdwaffen/Sportwaffen, Sportgeräte, Campingausrüstung, usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [Redaktion]
5. Besonderheiten	
5.1. Weitere besondere und ungewöhnliche Positionen, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja [Redaktion]
6. Vorversicherung	
6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Gesellschaft [Redaktion] Vers.Nr. [Redaktion] Ablauf [Redaktion] <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
6.2. Versicherte Gefahren	<input type="checkbox"/> Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus nach Einbruch Selbstbeteiligung [Redaktion] € <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Selbstbeteiligung [Redaktion] € <input type="checkbox"/> All-Risk Selbstbeteiligung [Redaktion] € <input type="checkbox"/> Glasbruch (Gebäude- und Mobiliarverglasung) Selbstbeteiligung [Redaktion] € <input type="checkbox"/> Glasbruch (Cerankochfeld) Selbstbeteiligung [Redaktion] €
6.3. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Elementar 10 Jahre) - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine [Redaktion]
7. Gewünschter Versicherungsschutz	

/ Risikoerfassung Hausratversicherung / Seite 4/4

7.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?

- Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus nach Einbruch
 Selbstbeteiligung [] €
 Elementar
 Selbstbeteiligung [] €
 All-Risk
 Selbstbeteiligung [] €
 Glasbruch (Gebäude- und Mobiliarverglasung)
 Selbstbeteiligung [] €
 Glasbruch (Cerankochfeld)
 Selbstbeteiligung [] €

7.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart

- per Rechnung per Lastschrift
 1/1- 1/2- 1/4- 1/12- jährlich

8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:

Gebäudeversicherung
 Mieterrechtsschutz

- nein ja wenn **ja**, welcher

9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen

10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

Datum, Unterschrift des Kunden

Interne Notizen

Mitarbeiter:

Datum :

Uhrzeit: Von

bis

telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben

persönliche Besprechung

im Maklerbüro beim Kunden

[]