

RISIKOANALYSE FÜR DIE HAUSRATVERSICHERUNG

per Fax: 02606/2272

Kunde/Interessent:

ALLGEMEINE ANGABEN

Besteht derzeit eine Hausratversicherung?

nein ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom _____ Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

Umfang der bestehenden Versicherung: _____

War Ihr Hausrat vorher versichert?

nein ja, beim Versicherer: _____ unter der Vertragsnummer: _____

gekündigt vom _____ Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

War Ihr Hausrat in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen?

nein ja, Art, Anzahl und Höhe der Schäden: _____

FRAGEN ZUM RISIKO

Hinweis: Die Risikoanalyse bezieht sich auf Ihren Erstwohnsitz. Falls weitere Versicherungsorte (z.B. für Zweitwohnung, Wochenendhaus, Ferienwohnung, Jagd-, Garten- oder Weinberghaus, Garagen, Schuppen) vorhanden sind, ist eine gesonderte Risikoanalyse erforderlich.

Bauartklasse:	Quadratmeter Wohnfläche ¹ :	m ²
Gewünschte Versicherungssumme:		€
Sind Wertsachen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist eine vom VdS anerkannte Einbruchmeldeanlage vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist die Wohnung länger als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist ein mehrwandiger Stahlschrank mit einem Gewicht von > 200 kg oder ein eingemauerter Tresor mit mehrwandiger Tür vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Gibt es auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m Betriebe / Lager, von denen eine erhöhte Feuergefahr ausgeht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

1) Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume (bei Dachschrägen gilt die volle Grundfläche) einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller-, Speicher-/Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.

RISIKOANALYSE FÜR DIE HAUSRATVERSICHERUNG

per Fax: 02606/2272

GEWÜNSCHTE ERWEITERUNGEN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES

Wünschen Sie einen Unterversicherungsverzicht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Überschwemmung, Erdbeben, Erdsenkung, Erdrutsch, Schneedruck- und Lawinenschäden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Rückstau?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wünschen Sie die Mitversicherung von Überspannungsschäden? Wenn ja, bis zu welcher Höhe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wird eine Versicherung der Gebäude- und Mobiliarverglasung gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sollen einfacher Diebstahl von Fahrrädern, Kinderwagen oder Krankenfahrstühlen mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bis zu welcher Summe pro Schadenfall?		€
Sollen Diebstahl aus Kfz mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sollen Schäden durch Verpuffung, Rauch und Ruß mitversichert sein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sollen Schäden Anprall von Landfahrzeugen mitversichert sein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sollen Sachen in Bankgewahrsam mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Soll der einfache Diebstahl von Gartenmöbeln und Wäsche auf der Leine versichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sollen Schäden durch Erpressung mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Üben Sie eine berufliche/gewerbliche Tätigkeit in Ihrer Wohnung/Haus aus?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wünschen Sie für Ihren Hausrat eine Allgefahrendeckung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wünschen Sie die Mitversicherung der groben Fahrlässigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Gesprächspartner und weitere Anwesende

Beratungsort und Datum:

Unterschrift *Kunde*

Unterschrift *Makler*