

Vermittlernamen

Vermittlernummer

E-Mail Adresse

Datum

Angebotsanforderung Gebäudeversicherung (Gewerbe / Hausverwaltung)

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich
Beruf _____
Branche _____
 öffentlicher Dienst

Versicherungsumfang

Basis Kompakt Premium
 Feuer LW ST/H Elementar Glas
Wert 1914 _____ Gebäudewert _____ Baujahr _____
_____ Mark _____ € _____

Risikoort

Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
 Gebäude in Bau
Baubeginn: ____/____/____
Fertigstellung: ____/____/____

Tarifierungsmerkmale

Nutzung

Eigentümer selbst genutzt
 nicht ständig bewohnt/ genutzt
 unter Denkmalschutz

Gebäudeart

Mehrfamilienhaus
 Wohn-/ Geschäftsgeb.
 Geschäftsgebäude

Bauweise:

Garagen/ Carport Anzahl: ____/____
 Wohneinheiten Anzahl: _____
 Gebäude ist unterkellert

Nebengebäude

Anzahl: ____ Art: _____ Nutzung: _____ Größe: _____ m² Wert: _____ €

Sanierung (wann?) Elektro: _____ Heizung: _____ Sanitär: _____ Dach: _____

Angaben zur Wohnfläche

Wohnfläche ges. _____ m²
Gewerbefläche _____ m²
Art d. Gewerbes _____

Flächenaufteilung (qm) je Geschoss und Betriebsart/ Nutzung:

Schwimmbecken Klimaanlage Fußbodenheizung: _____ % Solar-/Photovoltaikanlage _____ €

Vorvertrag

Gesellschaft _____ Vertragsnummer _____ Beginn _____ Ablauf _____ Beitrag _____
gekündigt ja nein durch VN VR Zahlungsweise: jährlich vierteljährlich
 halbjährlich monatlich
Vorschäden ja nein Jahr _____ Art + Höhe _____

→ **Bevorzugte Produktgeber:** _____

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: