

Vermittlernamen

Vermittlernummer

E-Mail Adresse

Datum

Angebotsanforderung Wohngebäudeversicherung

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 _____ Mark
 Gebäudewert _____ €
 Baujahr _____

Risikoort

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

Tarifierungsmerkmale

Nutzung

Eigentümer selbst genutzt
 ständig bewohnt
 nicht ständig bewohnt
 Einliegerwohnung
 unter Denkmalschutz

Gebäudeart

Einfamilienhaus
 Zweifamilienhaus
 Mehrfamilienhaus
 Fertighaus
 Wohn-/ Geschäftsgeb.
 Geschäftsgebäude

Ferien-/ Wochenendhaus
 Garagen/ Carport Anzahl: ____/____
 Wohneinheiten Anzahl: _____
 Flachdach
 Dach Holz/ Stroh
 Außenwände Holz/ Stroh

Nebengebäude Anzahl: ____ Art: _____
 Sanierung (wann?) Elektro: _____ Heizung: _____

Größe: _____ m² Wert: _____ €
 Sanitär: _____ Dach: _____

Angaben zur Wohnfläche

Wohnfläche ges. _____ m² EG _____ m² DG _____ m²
 Gewerbefläche _____ m² 1. OG _____ m² Keller gesamt _____ m²
 Art d. Gewerbes _____ 2. OG _____ m² Keller Wohnfl. _____ m²

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

Vorvertrag

Gesellschaft	Vertragsnummer	Beginn	Ablauf	Beitrag
gekündigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	durch <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR	Zahlungsweise: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich		<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich
Vorschäden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr _____	_____	_____	_____
	Art _____	_____	_____	_____
	Höhe _____	_____	_____	_____

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: