



Vermittler

RD [] Vermittler-Nr. [] Datum der Anfrage []

Interessent

Bestehender Kunde [] Nein [] Ja Versicherungsschein-Nummer: []
Firma Name inklusive Rechtsform []
Straße, Hausnummer, Postfach []
Postleitzahl, Ort []
Risikoanschrift (sofern abweichend) Straße, Hausnummer []
Postleitzahl, Ort []
Ansprechpartner Titel, Vorname, Name [] Frau [] Herr []
E-Mail []
Internet-Adresse []

Betriebsart(en)

Wirtschaftszweig/Branche
Bitte nennen Sie uns den/die zu versichernde(n) Wirtschaftszweig(e)/Branche(n) mit allen Nebenbetrieben:
[] Anteil [] %
[] Anteil [] %
[] Anteil [] %
Sind Betriebe innerhalb 20 m Nachbarschaft vorhanden? [] Ja [] Nein
Falls ja, folgende Betriebe: []
Steht das Gebäude unter Denkmalschutz? [] Ja [] Nein
Falls ja, folgende Bereiche: []

Bauart des Gebäudes

[] Bauartklasse 1: Massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke sowie Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 70 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
[] Bauartklasse 2: Überwiegend massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke oder Decken/Dachflächen bestehen jeweils zu mindestens 50 Prozent aus nicht brennbaren Materialien.
[] Bauartklasse 3: Keine massive Bauweise
Außenwandflächen, Tragwerke oder Decken/Dachflächen bestehen aus Holz oder Holzfachwerk, Holz, Ried, Schilf oder Stroh oder anderen brennbaren Materialien.

Denkmalschutz

Denkmalschutz A
[] ohne denkmalfachlichen Mehraufwand [] ohne besondere Bauausführung bzw. besondere Handwerkstechniken
Denkmalschutz B
[] mittlerer denkmalfachlicher Mehraufwand [] mit besonderer Bauausführung bzw. besonderen Handwerkstechniken in überschaubarem Umfang
Denkmalschutz C
[] hoher denkmalfachlicher Mehraufwand [] mit besonderer Bauausführung bzw. besonderen Handwerkstechniken in größerem Umfang

Die Tarifierung kann erst nach Vorlage eines qualifizierten Gutachtens oder durch eine Besichtigung der technischen Risikoberatung durch einen Underwriter bestätigt werden. Gegebenenfalls ist vor einer Zeichnung eine Besichtigung der Risikoorde erforderlich. Bitte wenden Sie sich vor Abgabe eines Vorschlags/ Angebots an einen Underwriter.

Brandschutz

Brandschutz
Ist eine Brandmeldeanlage im Gebäude vorhanden? [] Ja [] Nein
Ist eine Sprinkleranlage im Gebäude vorhanden? [] Ja [] Nein

Versicherungsumfang

Welcher Versicherungsumfang wird gewünscht?
Gebäude
Feuer [] Ja [] Nein
Leitungswasser [] Ja [] Nein
Sturm/Hagel [] Ja [] Nein
Elementar [] Ja [] Nein
Extended Coverage [] Ja [] Nein
(Innere Unruhen, Böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung, Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen und Wasserlöschanlagenleckage)
Unbenannte Gefahren [] Ja [] Nein
Gebäudeglas
[] Ja [] Nein
[] Ja, alle mit dem Gebäude fest verbundenen Außenverglasungen sowie die Innenverglasungen von Büros, Praxen, Wohnungen
[] Ja, nur dem allgemeinen Gebrauch dienende Scheiben

Prämienermittlung

Art der Versicherungssumme
[] Wert 1914 [] Feste Neuwertsumme [] Versicherungssumme 1980 [] Neubauwert des Gebäudes [] Euro
Vorsorge [] Euro
Baujahr des Gebäudes oder Jahr der Komplettsanierung (Dach, Leitungswassersystem, Heizung): []

Selbstbehalt

Wird ein Selbstbehalt gewünscht? [] Ja [] Nein Falls ja, in Höhe von: [] Euro

Vorversicherung und Vorschäden

Vorversicherung:
Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Versicherungsverträge oder wurden sie anderweitig beantragt? Ja Nein

| Vertrag/Sparte | Gesellschaft | Versicherungs-Nr. | Ablaufdatum | Gekündigt durch: |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Interessenten <input type="checkbox"/> Versicherer |

Vorschäden, auch wenn keine Vorversicherung bestand:
Hatte der Interessent in den letzten 5 Jahren Schäden der Art, gegen die Versicherung beantragt wird? Ja Nein

| Eintrittsjahr | Anzahl | Art der Schäden, Schadensursachen | Schadenaufwand |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> Euro |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> Euro |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> Euro |

Bemerkungen

Datenschutz

Der Makler/Vermittler bestätigt, dass er die Datenschutzinformation zur Verwendung Ihrer Daten und die Datenschutzhinweise nach dem Code of Conduct (CoC) beachtet und ihm das Einverständnis des Kunden zum Speichern seiner personenbezogenen Daten vorliegt.