

Anfrage Gebäudeversicherung

Sie können jetzt eine Anfrage auf Abschluss einer **Gebäudeversicherung** stellen, wenn Sie die nachfolgenden Felder ausfüllen, die Anfrage ausdrucken, gegenzeichnen und an uns abschicken.



Versicherungsnehmer			
Antragsteller			
Nutzt der Antragsteller das Objekt selbst? Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Ist der Antragsteller alleiniger Eigentümer? Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Nutzt / nutzen der / die Miteigentümer das Objekt Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Name:			
Versicherte Sachen Spezifikation			
Mehrgeschossiges Büro- / Verwaltungs- / Wohn- oder Geschäftsgebäude Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Anzahl Geschosse			
Mehrgeschossiges Gewerbliches / industrielles Gebäude Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Anzahl Geschosse			
Eingeschossige Gebäude <input type="radio"/> landwirtschaftliche Gebäude <input type="radio"/>			
Gebäude im Bau <input type="radio"/> Bezugsfertigkeit <input type="radio"/> Feuerrohbauversicherung Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>			
Bestehendes Gebäude	Baujahr	Denkmal	Neubauwert/ Jahr
Zeitwert			
PLZ des Versicherungsortes			
Bauart Außenwände		Bauart Dacheindeckung	
Versicherungsumfang			
Grunddeckung	Feuer	LW	Sturm/ Hagel
Gleitender Neuwert		Neuwert / Wertzuschlag	
Elementar		Neuwert	
Spezifikation		Zeitwert	
Feuergefährlicher Betrieb im Gebäude		Spezifikation	
Feuergefährlicher Betrieb in 10m Entfernung		Spezifikation	
Gastronomie im Gebäude		Flächenanteil	
Gastronomie in 10m Entfernung		Spezifikation	
Disothek / Tanzlokal im Gebäude		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	
Gebäude steht zu mehr als 50% leer		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	
Betrieb mit starken Wasserverbrauch		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	
Sprinkleranlage		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	
Fußboden- / Strahlungsheizung		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	
Art:			
Flächenanteil:			
Schwimmbecken im Gebäude		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>	

Erweiterungen/ Erhöhungen				
Aufräumungs-, Abbruch-, Bewegungs- und Schutzkosten, Feuerlöschkosten Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	F	LW	ST	Schadenbedarf:
Überspannungsschäden durch Blitz F Schadenbedarf:				

Erweiterungen/ Erhöhungen				
Sachverständigenkosten Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	F	LW	Sturm	Schadenbedarf:
Mehrkosten infolge Auflagen/ Wiederherstellungsbeschränkungen Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	F	LW	Sturm	Schadenbedarf:
Dekontamination von Erdreich Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	F	LW	Sturm	Schadenbedarf:
An der Außenseite angebrachte Sachen Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	ST			Schadenbedarf:
Laden- / Schaufenster- / künstlerisch Bearbeitete Scheiben, Scheiben über 4 qm? Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	ST			Schadenbedarf:
Gebäudebeschädigungen an Gemeinschaftseigentum durch Einbruch- / Versuch Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Schadenbedarf:				
Wasserzuleitungen / Heizungsrohre innerhalb des Versicherungsgrundstückes (VN trägt Gefahr) Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Sparte	LW			Schadenbedarf:
Mietverlustversicherung				
Mitversicherung von Mietausfall? Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Büro / Verwaltung <input type="radio"/> Gastronomie <input type="radio"/>				
Feuergefährlicher Betrieb <input type="radio"/> sonstige <input type="radio"/> BJM <input type="radio"/>				
Haftzeit / Monate 12 Monate <input type="radio"/> 24 Monate <input type="radio"/>				
Art des Betriebes / der Betriebe				
Glasversicherung				
Gebäudeverglasung Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Verglasung von dem allgemeinen Gebrauch dienenden Räumen / Gebäudeanteilen Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Schaufenster Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Werbeanlagen Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Summe:				
Sonderkosten Gerüste / Kräne / Hindernisbeseitigung Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Summe:				
Künstl. bearbeitete Scheiben / Anstriche, Malereien etc Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Summe:				
Waren / Dekorationsmittel Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Summe:				
Raster / Schriftscheiben von Fotosatzgeräten Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>				
Summe:				

Fragen zum Vertrag		
Wird eine Selbstbeteiligung gewünscht? Höhe:		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Bestand eine Vorversicherung? bei:		Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
Gekündigt durch	VN/ VU	Grund:
Gemeldete Schäden der letzten 3 Jahre	Art:	Höhe: