

Beratung durch:

artemis Versicherungsmakler GmbH
Am Felde 132 • 22765 Hamburg
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101
info@artemis-makler.de
http://www.artemis-makler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Versicherungsort	
1.1. Weicht die Anschrift des Versicherungsortes von der Versicherungsnehmeranschrift ab? Bitte jeden Risikoort in gesondertem Fragebogen aufnehmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja , bitte Anschrift angeben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.2. Art der Nutzung	<input type="checkbox"/> nur private Nutzung <input type="checkbox"/> es werden Räume teilweise gewerblich genutzt <input type="checkbox"/> es werden Räume ausschließlich gewerblich genutzt (ggfs. Risikoerfassung Geschäftsinhalt ausfüllen!)
1.3. Beim Versicherungsort handelt es sich um	<input type="checkbox"/> Erstwohnsitz <input type="checkbox"/> Zweitwohnung <input type="checkbox"/> Wochenendhaus <input type="checkbox"/> Ferienwohnung außerhalb der BRD
1.4. Gebäudeart	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus
1.5. Bauartklasse des Gebäudes in dem sich die Wohnung befindet	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
1.6. Ist die Wohnung mehr als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.7. Sind auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m Betriebe / Lager, von denen eine erhöhte Feuergefahr ausgeht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.8. Wohnfläche (= Grundfläche aller Räume incl. Hobbyräume. Ausgenommen sind Treppen, Balkone, Loggien, Terrassen, Keller- und Speicherräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> qm
2. Versicherungssummen	

Risikoerfassung Hausratversicherung / Seite 2/5

<p>2.1. Versicherungssumme des gesamten Hausrates zum Neuwert Hinweis: Weicht die Versicherungssumme erheblich vom tatsächlichen Versicherungswert ab, ist der Versicherer in der Regel berechtigt die Entschädigungsleistung entsprechend zu kürzen.</p>	<input type="text"/> Euro
<p>2.2. Wie wurde die Versicherungssumme ermittelt?</p>	<input type="checkbox"/> vom Versicherungsnehmer benannt <input type="checkbox"/> Übernahme vom Vorversicherer <input type="checkbox"/> pauschale Berechnung auf Basis der Wohnfläche (650 Euro x qm) <input type="checkbox"/> Übertrag aus Summenermittlungsbogen
<p>2.3. Wertsachenanteil an der Versicherungssumme (z.B. Sammlungen, Kunstgegenstände, Schmuck, Pelze, Juwelen)</p>	<input type="text"/> % der Versicherungssumme <input type="text"/>
<p>2.4. Anteil elektronischer Geräte (die gegen Überspannung versichert werden sollen)</p>	<input type="text"/> % der Versicherungssumme <input type="text"/>
<p>3. Sicherungen</p>	
<p>3.1. Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>3.2. Ist eine vom VdS anerkannte Einbruchmeldeanlage vorhanden?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>3.3. Ist ein mehrwandiger Stahlschrank mit einem Gewicht von mehr als 200 kg, oder ein eingemauerter Tresor mit mehrwandiger Tür vorhanden?</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>4. Sind folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen?</p>	
<p>4.1. Wasserbetten</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>4.2. Aquarien</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, <input type="text"/> Liter
<p>4.3. nicht zugelassene Kfz / Wasserfahrzeuge</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<p>4.4. Fahrräder</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Neuwert <input type="text"/> Euro des teuersten Fahrrades Zeitwert <input type="text"/> Euro des teuersten Fahrrades

Risikoerfassung Hausratversicherung / Seite 3/5

<p>4.5. Hausratgegenstände die sich länger als 3 Monate außerhalb des Versicherungsortes befinden (2. Wohnung)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.6. Handelsware</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.7. Gegenstände die ggfs. separat versichert werden sollen (z.B. Fotoapparate, Musikinstrumente, Jagdwaffen/Sportwaffen, Sportgeräte, Campingausrüstung, usw.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5. Besonderheiten</p>	
<p>5.1. Weitere besondere und ungewöhnliche Positionen, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6. Vorversicherung</p>	
<p>6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>6.2. Versicherte Gefahren</p>	<p><input type="checkbox"/> Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus nach Einbruch Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Elementar Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> All-Risks Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Glasbruch (Gebäude- und Mobiliarverglasung) Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Glasbruch (Cerankochfeld) Selbstbeteiligung <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p>
<p>6.3. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Elementar 10 Jahre) - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	

<p>7.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p>	<p><input type="checkbox"/> Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus nach Einbruch Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Elementar Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> All-Risks Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Glasbruch (Gebäude- und Mobiliarverglasung) Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Glasbruch (Cerankochfeld) Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p>
<p>7.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p>8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Gebäudeversicherung Mieterrechtsschutz</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 70px; width: 100%;"></div>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>

|