

Vermittler

RD Vermittler-Nr. Datum der Anfrage

Interessant

Bestehender Kunde Nein Ja Versicherungsschein-Nummer:

Firma
Name inklusive Rechtsform

Ansprechpartner
Titel, Vorname, Name Frau Herr

Straße, Hausnummer, Postfach

E-Mail

Postleitzahl, Ort

Internet-Adresse

Risikoanschrift (sofern abweichend)
Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Betriebsart(en)

Wirtschaftszweig/Branche
Bitte nennen Sie uns den/die zu versichernde(n) Wirtschaftszweig(e)/Branche(n) mit allen Nebenbetrieben:

	Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Anzahl Einheiten im Geschäftsgebäude

Anzugeben sind alle abgeschlossenen Gewerbe- und Wohneinheiten.
Bei Hotels und sonstigen Beherbergungsbetrieben ist die Anzahl der Zimmer anzugeben.

Sind Betriebe innerhalb von 20 m zur 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, 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 nach einer Besichtigung der technischen Risikoberatung durch einen Underwriter bestätigt werden. Gegebenenfalls ist vor einer Zeichnung eine Besichtigung der Risikoorte 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		Gebäudeglas	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Feuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Alle mit dem Gebäude fest verbundenen Außenverglasungen sowie die Innenverglasungen von Büros, Praxen und Wohnungen
Leitungswasser	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Sturm/Hagel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Elementar	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Extended Coverage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
(Innere Unruhen, Böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung, Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen und Wasserlöschanlagenleckage)			
Unbenannte Gefahren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Haustechnik	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
(Unvorhergesehene Schäden)			

Prämienermittlung

Art der Versicherungssumme

Wert 1914
 Feste Neuwertsumme
 Versicherungssumme 1980
 Neubauwert des Gebäudes

 Euro

Vorsorge

 Euro

Baujahr des Gebäudes

Jahr der Komplettsanierung der Elektrik

Jahr der Komplettsanierung aller Wasserleitungen

Jahr der Komplettsanierung von Dach und Fassade

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.