
Allgemeine Angaben

Name des VN _____

Anschrift des VN _____ PLZ / Ort _____

Name der HV _____

Anschrift der HV _____ PLZ / Ort _____

Risikoanschrift _____ PLZ / Ort _____

Ansprechpartner _____

Telefon _____

Email _____ Fax _____

Angaben zum Gebäude

Gesamtfläche _____ Gewerbefläche _____ Wohnfläche _____

Gewerbeeinheiten _____ (Anzahl) Wohneinheiten _____ (Anzahl)

Wert 1914 _____ Mark Garagen _____

Neuwert _____ Stellplätze _____

Baujahr _____ Bruttojahresmietwert _____

Betriebsarten im Gebäude _____ Fläche /m² _____ Flächenanteil % _____

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gefahrerhöhungen

- Bauart überwiegend aus Holz
- Feuergefährliche Fremdbetriebe innerhalb 10m Entfernung
- Sprinkleranlage
- Fußbodenheizung

gewünschter Versicherungsbeginn _____

Haus- und Grundbesitzer Haftpflichtversicherung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Beginn <input type="text"/>
Mietverlustversicherung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Beginn <input type="text"/>
Elementarschadenversicherung	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Beginn <input type="text"/>

Name der Vorversicherung _____

Schäden der letzten 5 Jahre _____
