

Kunde / Interessent: _____

Allgemeine Angaben

Besteht oder bestand eine **Hausratversicherung**? Nein Ja, beim Versicherer _____
 unter der Vertragsnummer _____
 Versicherungsbeginn _____ Versicherungsablauf _____
 gekündigt vom _____
 Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____
 Umfang der bestehenden Versicherung: _____
 Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten? Nein Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden

Fragen zum Risiko¹

Bauartklasse _____

Quadratmeter **Wohnfläche** _____ m²

Gewünschte **Versicherungssumme** _____ €

Sind **Wertsachen** vorhanden? Nein Ja, folgende:

a. Bargeld und auf Geldkarten geladene Beträge (z. B. Chipkarte) _____ € (Wert)

b. Urkunden einschließlich Sparbücher und sonstige Wertpapiere _____ € (Wert)

c. Schmucksachen, Edelsteine, Perlen, Briefmarken, Münzen und Medaillen _____ € (Wert)

d. Pelze, handgeknüpfte Teppiche und Gobelins, Kunstgegenstände (z. B. Gemälde, Collagen, Zeichnungen, Graphiken und Plastiken), nicht in c) genannte Sachen aus Silber sowie Gold & Platin _____ € (Wert)

e. Antiquitäten (über 100 Jahre), jedoch mit Ausnahme von Möbelstücken _____ € (Wert)

Gesamtsumme der Wertsachen _____ €

Ist ein vom VdS (oder vergleichbarer Prüfstelle) anerkannter **Wertschutzschrank** vorhanden, der ein Gewicht von mind. 200 kg hat oder bündig eingemauert oder fachmännisch verankert ist? Nein Ja
 Falls ja, welche Werte / Wertsachen werden regelmäßig darin verwahrt? _____ €

Sind besondere Hausratgegenstände wie **Musikinstrumente, Foto-/Filmapparate, Sportgeräte oder Jagd-/Sportwaffen** vorhanden, für die ein erweiterter Versicherungsschutz gewünscht wird? Nein Ja
 Wenn ja, welche? _____

Welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €

Haben Sie **Sportausrüstung**, die sich regelmäßig **außerhalb der Wohnung** befindet? Nein Ja
 Falls ja, welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €

Sind an allen **Haus- und sonstigen Eingangstüren** Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden? Nein Ja

Ist die Wohnung **länger als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt**? Nein Ja

Gibt es auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer **Entfernung** unter von **unter 10 m** vom versicherten Gebäude Betriebe / Läger, von denen eine **erhöhte Feuergefahr** ausgeht? Nein Ja

Üben Sie eine **berufliche / gewerbliche Tätigkeit** in Ihrer Wohnung/Haus aus? Nein Ja
 Falls ja, befinden sich berufliche Sachen in der Wohnung? Nein Ja
 Falls ja, um welche Sachen handelt es sich? _____
 Welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €

Befinden sich im Gebäude innenliegende Regenrohre? Nein Ja

¹ Die Risikoanalyse bezieht sich auf Ihren Erstwohnsitz. Falls weitere Versicherungsorte (z.B. für Zweitwohnung, Wochenendhaus, Ferienwohnung, Jagd-, Garten- oder Weinberghaus, festinstallierter Wohnwagen, Garagen, Schuppen) vorhanden sind, ist eine gesonderte Risikoanalyse erforderlich.

Fragen zum Risiko (Fortsetzung)

Belassen Sie regelmäßig Gegenstände im Kfz? Nein Ja
 Falls ja, was sind das für Gegenstände? _____
 Welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €
 Haben Sie eine Garage? Nein Ja
 Falls ja, befindet sich diese in der Nähe der Wohnung? Nein Ja

Was soll zusätzlich mitversichert werden? (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

Soll ein **Unterversicherungsverzicht** vereinbart werden? Nein Ja
 Schäden infolge von **Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen, Vulkanausbruch?** Nein Ja
Überspannungsschäden? Nein Ja
 Wenn ja, bis zu welcher Höhe? _____ €
Gebäude- und Mobiliarverglasung? Nein Ja
Einfacher Diebstahl von:
 Fahrrädern
 Kinderwagen
 Krankenfahrstühle
 Bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €
Diebstahl aus Kfz? Nein Ja
 Bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €
 Schäden durch **Verpuffung, Rauch und Ruß** sein? Nein Ja
Sengschäden? Nein Ja
 Schäden durch **Anprall von Landfahrzeugen?** Nein Ja
 Sachen in **Bankgewahrsam?** Nein Ja
 Einfacher Diebstahl von **Gartenmöbeln** und **Wäsche auf der Leine?** Nein Ja
 Sollen Sachen, die erst an den Ort der Wegnahme / Herausgabe gebracht werden (**Erpressung**)? Nein Ja
 Soll eine **Unbenannte Gefahren-/Allgefahrendeckung** vereinbart werden? Nein Ja
Grob fahrlässig verursachte Schäden ohne Anrechnung eines Mitverschuldens? Nein Ja

Sonstiges & Termindetails

Anmerkungen _____

 Gesprächspartner und weitere Anwesende _____
 Beratungsort und Datum _____

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler