

Kunde / Interessent: \_\_\_\_\_

**Fragen zur Wohngebäudeversicherung**

Besteht oder bestand eine **Wohngebäudeversicherung**?

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 Risiko**

**Risikoor**t (falls abweichend) \_\_\_\_\_

**Bauartklasse** \_\_\_\_\_

Quadratmeter **Wohnfläche** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Wert 1914 \_\_\_\_\_

Verfügt das Objekt über **Nebengebäude** (Scheune, Stallung, o. ä.)  Nein  Ja

Wenn ja, bitte Art, Fläche und Wert angeben \_\_\_\_\_

Bei **Mehrfamilien- und/oder Geschäftshäusern**

Wohneinheiten \_\_\_\_\_ (Anzahl)

Fläche der einzelnen Wohneinheiten \_\_\_\_\_

Art und Anzahl der Gewerbeeinheiten \_\_\_\_\_

Fläche der einzelnen Wohneinheiten \_\_\_\_\_

Baujahr und Jahr der letztmaligen **Sanierung**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Ist das Gebäude **ständig genutzt**?  Nein  Ja

Wird das Objekt **selbst bewohnt**?  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

Steht Ihr Gebäude unter **Denkmalschutz**?  Nein  Ja

Sind **Fußbodenheizungen, Schwimmbäder** oder **Photovoltaikanlagen** vorhanden?  Nein  Ja

Sind auf dem **Versicherungsgrundstück Rohre** vorhanden, die **nicht der Versorgung** versicherter Gebäude dienen?  Nein  Ja

Sind **außerhalb des Versicherungsgrundstücks Rohre** vorhanden, die der **Versorgung** versicherter Gebäude dienen und für die Sie die Gefahr tragen?  Nein  Ja

Sind **sonstiges Zubehör** und sonstige Grundstücksbestandteile (z. B. Einfriedungen, Carports, Garagen, Gewächs-, Geräte und Gartenhäuser, Gartenbeleuchtungen etc.) vorhanden?  Nein  Ja

Befinden sich im Gebäude **innenliegende Regenrohre**?  Nein  Ja

Verfügen Sie über eine **Zisterne**, die nicht der Versorgung des versicherten Gebäudes dient?  Nein  Ja

Befinden sich **Gasleitungen** im Haus?  Nein  Ja

Befinden sich sonstige **technische Einrichtungen** (z. B. Aufzug) im Haus?  Nein  Ja

Sind **weitere Risikoorte** vorhanden?  Nein  Ja

<sup>1</sup> Sanierungsjahr gegebenenfalls getrennt nach Dach, Leitungswassernetz inkl. Heizung und Elektrik

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

<b>Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen oder Vulkanausbruch?</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Anprall von Landfahrzeugen?</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Schäden durch <b>Graffiti</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Schäden durch <b>Verpuffung, Rauch und Ruß</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Schäden aufgrund <b>Vandalismus</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Gebäudebeschädigungen</b> durch einen <b>Einbruch</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Beseitigung einer <b>Rohrverstopfung</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wiederherstellung von <b>Gartenanlagen</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Kosten für das <b>Beseitigen umgestürzter Bäume</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Sachverständigenkosten</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Grob fahrlässig verursachte Schäden</b> ohne Anrechnung eines Mitverschuldens?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Bruchschäden an der <b>Gebäudeverglasung</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Kosten für die <b>Dekontamination</b> verseuchten Erdreichs?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Mehrkosten durch <b>behördliche Auflagen &amp; Wiederherstellungsbeschränkungen</b> über 50.000 Euro?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Ableitungsrohre</b> außerhalb des Gebäudes auf dem Versicherungsgrundstück oder außerhalb des Versicherungsgrundstücks?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Wasserverlust</b> in Folge von Rohrbrüchen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Aufräumungs-, Abbruch-, Bewegungs- und Schutzkosten</b> über 50.000 Euro?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn ja, welche Summe?	_____ €	
Wird eine Absicherung des Gebäudes im Rahmen einer <b>Allgefahrendeckung</b> bzw. einer Deckung gegen unbenannte Gefahren gewünscht?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Soll <b>Mietausfall</b> infolge eines ersatzpflichtigen Schadens mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Falls ja, für welche Dauer mindestens?	<input type="checkbox"/> 12 Mon.	<input type="checkbox"/> 18 Mon. <input type="checkbox"/> 24 Mon.

**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

Fragen zur **Bauleistungsversicherung**

**Anschrift** des Bauvorhabens \_\_\_\_\_

**Art des Bauvorhabens**       Neubau       Anbau       Sanierung       Umbau       Ausbau

**Art des Gebäudes**       Einfamilienhaus  Zweifamilienhaus  Mehrfamilienhaus  Wohn- und Geschäftshaus

**Bauartklasse** / Fertighausgruppe \_\_\_\_\_

Voraussichtliche **Dauer** des Bauvorhabens \_\_\_\_\_

Wie hoch ist die geplante **Bausumme**? \_\_\_\_\_

Sind **besondere Baumaßnahmen** erforderlich?       Nein       Ja

Falls ja, welche / zu welchen Kosten? \_\_\_\_\_

Sind Schäden durch aggressives **Grundwasser**, durch **Aufschwimmen** oder durch **Bergbau** möglich?  Nein       Ja

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

**Sind weitere Sachen** zusätzlich zu versichern?

**Medizinisch-technische** Einrichtungen und Laboreinrichtungen \_\_\_\_\_ € (Wert)

Stromerzeugungsanlagen, Datenverarbeitungs- und sonstige **selbständige elektr. Anlagen** \_\_\_\_\_ € (Wert)

Bestandteile von unverhältnismäßig hohem **Kunstwert** \_\_\_\_\_ € (Wert)

**Hilfsbauten** und Bauhilfsstoffe \_\_\_\_\_ € (Wert)

**Baugrund** und **Bodenmassen**, soweit sie nicht Bestandteil der Lieferungen und Leistungen sind \_\_\_\_\_ € (Wert)

**Altbauten**, die nicht Bestandteil der Lieferungen und Leistungen sind (falls ja, Zusatzfragen beachten) \_\_\_\_\_ € (Wert)

**Sollen weitere Gefahren** und Schäden versichert werden?

**Diebstahl** mit dem Gebäude fest verbundener Bestandteile?       Nein       Ja

Schäden durch **Feuer**?       Nein       Ja

Schäden durch ungewöhnliches/außergewöhnliches **Hochwasser** gem. Klausel TK 5260?       Nein       Ja

**Glasbruch** nach fertigem Einsatz?       Nein       Ja

**Sollen zusätzliche Kosten** versichert werden?

**Schadensuchkosten** bis \_\_\_\_\_ €

Zusätzliche **Aufräumungskosten** für den Fall, dass infolge von Aufräumungskosten die **Versicherungssumme überschritten** wird, bis \_\_\_\_\_ €

Baugrund und Bodenmassen, soweit sie nicht Bestandteil der Bauleistung sind, bis \_\_\_\_\_ €

**Mehrkosten** für **Überstunden**, Sonn-, Feiertags- und Nacharbeiten bis \_\_\_\_\_ €

**Soll im Falle von Um-, An-, Ausbauten oder Sanierungen die vorhandene Bausubstanz** versichert werden?

Einsturz gem. Klausel TK 5155       Nein       Ja

Sachschäden infolge eines Schadens an der Neubauleistung sowie infolge Leitungswasser, Sturm und Hagel gem. Klausel TK 5180       Nein       Ja

Sachschäden gem. Klausel TK 5181       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