

Fragebogen zur Wohngebäudeversicherung

Versicherungsnehmer (VN): _____

Versicherungsort: _____

Baujahr: _____

Gebäudetyp: Ein- o. Zweifamilienhaus
 Sonstige: _____

Bauart u. Material der Wände: hart (z.B. Mauerwerk, Beton) weich (z.B. Holz, Holzfachwerk)

Dacheindeckung: hart (z.B. Ziegel, Schiefer, Pappe) weich (z.B. Holz, Ried, Schilf)

Dachform: Flachdach
 Giebel-/Satteldach
 Sonstige: _____

Dachgeschoss zu Wohnzwecken ausgebaut

Keller: Gebäude komplett unterkellert
 Teilunterkellert
 kein Keller

Wohnfläche:

<u>Gesamt:</u>	<u>m²</u>	
Erdgeschoss	m ²	
1. Obergeschoss	m ²	
2. Obergeschoss	m ²	
3. und weitere Obergeschosse jeweils	m ²	
Dachgeschoss	m ²	
Keller gesamt	m ²	
Kellerfläche zu Wohn- und Hobbyzwecken ausgebaut	m ²	

Stellplätze:

Garagen/Carport-Stellplätze (außerhalb des Gebäudes)	Anzahl	
------------------------------------------------------	--------	--

Nebengebäude:
(Art / Größe / Neubauwert)
z.B. Schuppen, Gartenhaus,
Werkstatt, Atelier, Poolhaus

Gebäudeausstattung:

Naturstein-, Kupferdach	<input type="radio"/>
Naturstein-, Keramik-, Kunssteinverkleidung, Handstrichklinker	<input type="radio"/>
Stuckarbeiten, Edelholzverkleidung	<input type="radio"/>
Natursteinböden, Parkett- oder Teppichböden in hochwertiger Qualität	<input type="radio"/>
Leichtmetall- oder Holzsprossenfenster	<input type="radio"/>
Edelholztüren	<input type="radio"/>
hochwertige Sanitäreinrichtungen	<input type="radio"/>
hochwertige Einbauküche	<input type="radio"/>
Fußboden- und Deckenheizungen	<input type="radio"/>
nur Ofenheizung	<input type="radio"/>
keine gehobene Ausstattung	<input type="radio"/>

Sonderausstattungen:
(bitte zutreffendes
unterstreichen und
Neubauwert angeben)

Sauna, Kamin	<input type="radio"/>	
Wintergarten, Innenpool	<input type="radio"/>	
Photovoltaik-, Solarthermie-Anlage, Wärmepumpe	<input type="radio"/>	

Sanierungen:
(bitte Jahr angeben)

Kernsanierung (nur noch Rohbau - alles raus)	<input type="radio"/>	
Dacheindeckung komplett	<input type="radio"/>	
Heizung inkl. Rohre	<input type="radio"/>	
Elektroleitungen	<input type="radio"/>	
Wasserleitungen (Zu- und Ableitung)	<input type="radio"/>	

Denkmalschutz:

- Nein
 Ja, welcher genau: _____

Schäden in den letzten 5
Jahren, Elementar in den
letzten 10 Jahren? Wenn ja:
Jahr / Art / Schadenhöhe:

zusätzlich gewünschter
Versicherungsschutz:

- erweiterte Elementargefahren
 Glasversicherung
 Unbenannte Gefahren
 Sonstige: _____

Kontaktdaten:

Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

sonstige Bemerkungen:

Datum / Unterschrift:
