

Versicherungsmakler Diekena
 Geschw.-Scholl-Str. 47
 28844 Weyhe
 Tel: 04203-810343
 www.diekena.de

Bitte zurück senden an:
Versicherungsmakler Diekena
Fax: 04203-8103-45
Email: info@diekena.de

Fragebogen für HISCOX Mundial (Ferienhauspolice)

Mundial ist die umfangreiche Allgefahrendeckung für Ihr Feriendomizil – nach deutschem Recht und in deutscher Sprache!

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

<p>OBJEKTSICHERUNGEN Wir gehen davon aus, dass die Hausabschluss- bzw. die Wohnungseingangstür mit einem bündigen Zylinderschloss mit Sicherheitsbeschlag ausgerüstet ist.</p>	<p>VORVERSICHERUNGEN Wir gehen davon aus, dass Vorversicherungen nicht durch den/die Versicherer gekündigt worden sind.</p>
--	---

<p>VERSICHERUNGSNEHMER / RISIKOORT</p> <p>Name: _____ Vorname: _____ Straße/Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ Land: _____ Beruf/Branche: _____ Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____</p>	<p>BETREUENDER MAKLER</p> <p>KORRESPONDENZANSCHRIFT</p> <p><input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> abweichend:</p> <p>Straße/Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ Land: _____</p>
---	---

GAB ES IN DEN LETZTEN 5 JAHREN VORSCHÄDEN? (auch solche, die nicht entschädigt wurden)

nein, keine Schäden ja, folgende Schäden sind eingetreten

Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

ÜBERSCHWEMMUNG

Versicherungsschutz gewünscht?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Gab es in den letzten 10 Jahren Vorschäden?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Liegt das Objekt in einem überschwemmungsgefährdeten Gebiet?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>

<p>INFORMATIONEN ZUM OBJEKT</p> <p>Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz <input type="checkbox"/> _____ Tage p.a. bewohnt Vermietung <input type="checkbox"/> zeitweise <input type="checkbox"/> ständig Haus <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> _____ Stockwerk</p>	<p>IST DAS OBJEKT IN IHREM EIGENTUM? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn ja, bitte um folgende Angaben:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th> </th> <th>Sanierungsumfang</th> <th>Jahr der Sanierung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dach:</td> <td><input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Elektro:</td> <td><input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Leitungswasser:</td> <td><input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		Sanierungsumfang	Jahr der Sanierung	Dach:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert		Elektro:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert		Leitungswasser:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert	
	Sanierungsumfang	Jahr der Sanierung											
Dach:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert												
Elektro:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert												
Leitungswasser:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert												

GEBÄUDE-ANGABEN (sofern Sie Ihr Gebäude mitversichern möchten)

Einfamilienhaus: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Massive Bauweise: Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Objekt ist in Ihrem Eigentum: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Dachung: Weich <input type="checkbox"/> Hart <input type="checkbox"/>
Fertighaus: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Baujahr: _____
Denkmalschutz: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

VORHANDENE SICHERUNGSMASSNAHMEN	
Haben Sie eine Einbruchmeldeanlage?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ist die Einbruchmeldeanlage vom VdS anerkannt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Aufschaltung zu einem Wachdienst oder zur Polizei?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Safe?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ist der Safe eingemauert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ist der Safe verankert?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
vom VdS anerkannt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Marke/Gewicht/Sicherungsklasse:	

GEBÄUDE inkl. Gebäudeverglasung	Versicherungssumme
Gebäude zum Neuwert	€
Eigentumswohnung in einer Gemeinschaftsanlage	€
Nutzfläche des Gebäudes oder der Eigentumswohnung*	m ²

* Unterversicherungsverzicht gilt ab einer Versicherungssumme von 2.000 € pro m² Nutzfläche

HAUSRAT (inkl. Mobiliarverglasung)	Versicherungssumme (inkl. Kunst- und Wertgegenstände)
Hausrat	€
Fahrräder	€
Gebäudeverglasung (sofern nur der Hausrat versichert werden soll)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wohnfläche*	m ²

* Unterversicherungsverzicht gilt ab einer Versicherungssumme von 650 € pro m² Wohnfläche

ENTSCHÄDIGUNGSGRENZEN FÜR HAUSRAT, KUNST- UND WERTGEGENSTÄNDE	
	Standard-Entschädigungsgrenze
Bargeld	500 €
Weine	500 €
Gegenständen im Freien am Versicherungsort	500 €
Kameras, Laptops	1.000 €
Jagd- und Sportwaffen	1.000 €
Pelze	1.000 €
Urkunden, Sparbücher, Wertpapiere	2.000 €
Überspannungsschäden durch Blitz	5.000 €
Briefmarken, Münzen, Medaillen	5.000 €
Schmuck, Armbanduhren, Juwelen, Perlen, Edelsteine, Gegenstände aus Edelmetallen	5.000 €
Kunstgegenstände	20.000 €

HAFTPFLICHT (sofern gewünscht)	
Deckungssumme:	1.100.000 € für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht inkl. Forderungsausfall	<input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflicht
	<input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht
	<input type="checkbox"/> Hund(e), Anzahl: _____
	Jahresnettomietwert: _____ €
	<input type="checkbox"/> Rasse(n): _____
	<input type="checkbox"/> Pferd(e), Anzahl: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG für die Versicherungsbeiträge zugunsten der CARL RIECK GmbH, Untere Marktstr. 2. 63110 Rodgau
- eine Abbuchung erfolgt erst nach Vertragsabschluss -

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut
Name und Unterschrift des Kontoinhabers (soweit nicht Versicherungsnehmer)		

Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Datum, Ort:	Unterschrift:
-------------	---------------