

Risikoanalyse für die Hausratversicherung

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: _____

War Ihr Hausrat in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen?

nein

ja, Art, Anzahl und Höhe der Schäden: _____

Fragen zum Risiko

Hinweis: 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.

Bauartklasse: _____ Quadratmeter Wohnfläche: _____ m²

Pauschale Ermittlung der Versicherungssumme nach Wohnfläche mit Unterversicherungsverzicht; oder

Individuell gewählte Versicherungssumme: _____ €

Sind Wertsachen vorhanden?

Ja Nein

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 sowie Kunstgegenstände (z. B. Gemälde, Collagen, Zeichnungen, Graphiken und Plastiken) sowie nicht in c) genannte Sachen aus Silber sowie alle Sachen aus Gold und Platin Wert _____ €

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

Gesamtsumme 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?

Ja Nein

Falls ja, welche Werte / Wertsachen werden regelmäßig darin verwahrt? Wert _____ €

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

Falls ja, welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €

Haben Sie Sportausrüstung, die sich regelmäßig außerhalb der Wohnung befindet? Ja Nein

Falls ja, welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €

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

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

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

- Befinden sich Handelsware oder Musterkollektionen in der Wohnung? Ja Nein
 Falls ja, welchen Wert haben diese Gegenstände? _____ €
- Werden Räume in der Wohnung ausschließlich beruflich/gewerblich genutzt? Ja Nein
 Falls ja,
 mit separatem Zugang
 mit Publikumsverkehr oder Angestellten
- Befinden sich im Gebäude innenliegende Regenrohre? Ja Nein
- Belassen Sie regelmäßig Gegenstände im Kfz? Ja Nein
 Falls ja,
 Bargeld / Wertgegenstände bis _____ €
 mobile Elektronik bis _____ €
 Sonstige Hausratgegenstände bis _____ €
- Besitzen Sie eine Garage? Ja Nein
 Falls ja, befindet sich diese in der Nähe der Wohnung? Ja Nein

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

- Wünschen Sie die Mitversicherung des einfachen Diebstahls von
 Fahrrädern; falls ja, bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €
 Kinderwagen; falls ja, bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €
 Krankenfahrrädern; falls ja, bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €
- Bis zu welcher Höhe sollen Überspannungsschäden mitversichert sein? _____ €
- Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Schäden infolge von Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdbeben, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen o. Vulkanausbruch? Ja Nein
- Wünschen Sie für Ihren Hausrat eine Unbenannte Gefahren-/Allgefahrendeckung? Ja Nein
- Wird eine Versicherung der Gebäude- und Mobiliarverglasung gewünscht? Ja Nein
- Sollen Schäden durch Verpuffung mitversichert sein? Ja Nein
- Sollen Schäden durch Rauch und Ruß mitversichert sein? Ja Nein
- Sollen Sengschäden mitversichert sein? Ja Nein
- Sollen Schäden durch Anprall von Landfahrzeugen mitversichert sein? Ja Nein
- Soll der einfache Diebstahl von Gartenmöbeln und Wäsche auf der Leine versichert werden? Ja Nein
- Soll der einfache Diebstahl von Waschmaschinen/Wäschetrocknern aus Gemeinschaftsräumen versichert werden? Ja Nein
- Sollen Sachen in Bankgewahrsam mitversichert werden? Ja Nein

Der Arbeitskreis wird von den Berufsverbänden/Servicegesellschaften BDVM, CHARTA Börse für Versicherungen AG, germanBroker.net AG, und dem Verband der Fairsicherungsmakler getragen. Unterstützt wird er durch die Mitarbeit der Berufsverbände AfW und BVK sowie diversen Versicherern und weiteren Unternehmen. (siehe www.beratungsprozesse.de).

Falls ja, bis zu welcher Summe pro Schadenfall? _____ €

Sollen Sachen mitversichert werden, die erst an den Ort der Wegnahme oder der Herausgabe gebracht werden (Erpressung)? Ja Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung des grob fahrlässig herbeigeführten Schadens ohne Anrechnung eines Mitverschuldens bis zur Versicherungssumme? Ja Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung des grob fahrlässigen Verstoßes gegen Sicherheitsvorschriften ohne Anrechnung eines Mitverschuldens? Ja Nein

Wünschen Sie die Mitversicherung des grob fahrlässigen Verstoßes gegen Obliegenheiten ohne Anrechnung eines Mitverschuldens? Ja Nein

Sollen zukünftige Verbesserungen, die der Versicherer beitragsfrei einführt, automatisch mitversichert werden (Innovations-/Updategarantie)? Ja Nein

Sollen etwaige Besserstellungen des bisherigen Vertrages erhalten bleiben (Besitzstands-/Besserstellungsgarantie)? Ja Nein

Sollen Besserstellungen, die in anderen, am Markt erhältlichen Produkten enthalten sind, mitversichert werden (Marktgarantie)? Ja Nein

Kunde/n

Vorname / Name: _____

PLZ / Ort / Straße: _____

Telefonnummer(n): _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum: _____

Zusätzliche Angaben bei Vor-Ort-Terminen:

Vermittler Vorname / Name: _____

Weitere Anwesende

Vorname / Name: _____

Beratungsort: _____

Unterschrift Gesprächspartner: _____

Unterschrift Vermittler: _____