

## ERFASSUNGSBOGEN WOHNGEBÄUDE

Lassen Sie uns den ausgefüllten Fragebogen einfach per E-Mail, Fax oder auf dem Postweg zukommen und wir senden Ihnen die passenden Angebote zu.

**E-Mail: [info@neversa-privat.de](mailto:info@neversa-privat.de)**

**Fax: 069 6671 4306**

**Per Post: neversa privat Versicherungsdienst, Lyonerstr. 23, 60528 Frankfurt am Main**

\* Für die Berechnung erforderliche Pflichtfelder

### Personendaten

Anrede

Titel

Vor- und Nachname\*

Geburtsdatum \*

Straße\*

PLZ, Ort\*

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich)

E-Mail \*

Telefax

Berufsstatus\*

Beamter / Öffentlicher Dienst

Berufliche Branche\*

Bevorzugte Kommunikation

### Angaben zum zu versichernden Wohnobjekt

PLZ, Ort*	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	<input type="text"/>
Gebäudetyp*	<input type="checkbox"/> Reihenhaushaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus/Doppelhaushälfte <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Ferienhaus/ -wohnung
Bauart*	<input type="checkbox"/> Stein, Beton, Stahl <input type="checkbox"/> Stahl- oder Stahlbetonkonstruktion mit nicht brennbarer Wandverkleidung <input type="checkbox"/> Stahl- oder Stahlbetonkonstruktion mit Holz-/ Kunststoffverkleidung <input type="checkbox"/> Steinfachwerk <input type="checkbox"/> Holz-/ Stahlfachwerk mit Stein oder Glasfüllung <input type="checkbox"/> Holzfachwerk mit Lehmfüllung/ Lehmfachwerk <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Fertighaus (vollständig aus feuerfesten Bestandteilen) <input type="checkbox"/> Fertighaus mit feuerhemmender Verkleidung <input type="checkbox"/> Fertighaus ohne feuerhemmende Verkleidung
Dacheindeckung*	<input type="checkbox"/> Ziegel, Kunstschiefer, Beton <input type="checkbox"/> Asbest/ Faserzement <input type="checkbox"/> Dachpappe (gesandet) <input type="checkbox"/> Holz, Ried, Schilf, Stroh, o.Ä. <input type="checkbox"/> Kupfer <input type="checkbox"/> Metall (kein Kupfer) <input type="checkbox"/> Naturschiefer

Anzahl der Obergeschosse (inkl. Erdgeschoss)*	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Dachgeschoss*	<input type="checkbox"/> Kein Dachgeschoss (Flachdach) <input type="checkbox"/> Dachgeschoss nicht ausgebaut <input type="checkbox"/> Dachgeschoss ausgebaut
Kellergeschoss*	<input type="checkbox"/> Kein Kellergeschoss <input type="checkbox"/> Teilunterkellerung (ohne Wohnfläche) <input type="checkbox"/> Teilunterkellerung (mit Wohnfläche) <input type="checkbox"/> Vollunterkellerung (ohne Wohnfläche) <input type="checkbox"/> Vollunterkellerung (mit Wohnfläche)
Wohnfläche der Erd- & Obergeschosse*	m <sup>2</sup>
Wohnfläche des Dachgeschosses*	m <sup>2</sup>
Wohnfläche des Kellergeschosses*	m <sup>2</sup>
Baujahr*	
Selbstbeteiligung Feuergefahren, Leitungswassergefahren & Sturm-/ Hagelgefahren	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> unwichtig <input type="checkbox"/> 150€ <input type="checkbox"/> 250€ <input type="checkbox"/> 350€ <input type="checkbox"/> 500€ <input type="checkbox"/> 1000€ <input type="checkbox"/> 1500€
Gewünschter Versicherungsbeginn	<input type="text"/>
Besteht eine Vorversicherung?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht die Vorversicherung lückenlos seit mind. 5 Jahren?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Von einem Vorversicherer gekündigt?*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Anzahl der Wohngebäudeschäden in den letzten 5 Jahren*	<input type="text"/>
Art der Wohngebäudeschäden in den letzten 5 Jahren falls vorhanden*	<input type="text"/>
Anzahl an Nebengebäuden*	<input type="text"/>
Gesamtwohnfläche der Nebengebäude*	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Gesamtnutzfläche der Nebengebäude*	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Überwiegende Nutzung des zu versichernden Gebäudes*	<input type="checkbox"/> Selbstgenutzt <input type="checkbox"/> Vermietet <input type="checkbox"/> Leerstehend
Gewerbefläche (falls vorhanden)*	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Art des Gewerbebetriebs (falls vorhanden)*	<input type="text"/>
Dauer des Gebäudeleerstand im Jahr*	<input type="checkbox"/> 0-60 Tage <input type="checkbox"/> Bis 90 Tage <input type="checkbox"/> Bis 120 Tage <input type="checkbox"/> Bis 180 Tage <input type="checkbox"/> Mehr als 180 Tage
Versicherungsnehmer ist Gebäudeeigentümer*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bau-/ Instandhaltungsmängel*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Denkmalgeschütztes Gebäude*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwimmbecken vorhanden*	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Außen <input type="checkbox"/> Innen & Außen

<p>Photovoltaikanlage vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>kWp</p> <input type="text"/> <p>Alter</p> <input type="text"/> <p>Versicherungssumme</p> <input type="text"/> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Feuergefährliche Betriebe im Umkreis von 10m*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      Art</p> <input type="text"/> <p><input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Garagen, Carports oder Tiefgaragen vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Garagen-Stellplätze (Anzahl)      <input type="text"/></p> <p>Carport-Stellplätze (Anzahl)      <input type="text"/></p> <p>Stellplätze Tiefgarage (Anzahl)      <input type="text"/></p>
<p>Sauna vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Whirlpool vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Klimaanlage vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Fußbodenheizung vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Wärmepumpe oder Solaranlage vorhanden*</p>	<p><input type="checkbox"/> ja      <input type="checkbox"/> nein</p>

<p>Komplettsanierung durchgeführt*</p>	<p>Zu- und Abwasserleitungen im Jahr  <input type="text"/></p> <p>Elektrische Leitungen im Jahr  <input type="text"/></p> <p>Dachstuhl, Mauern, Decken, Böden, Putz, Fenster und Türen im Jahr  <input type="text"/></p> <p>Dacheindeckung im Jahr  <input type="text"/></p> <p>Heizungsanlage im Jahr  <input type="text"/></p> <p>Sanitäreanlagen im Jahr  <input type="text"/></p>
<p>Versicherungssumme*</p>	<p>Mark (Wert 1914)  <input type="text"/></p> <p>oder</p> <p>Euro (Neubauwert)  <input type="text"/></p>

**Versicherte Gefahren**

<p><b>Feuer*</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Seng- und Schmorschäden</p>	<p><input type="checkbox"/> wichtig  <input type="checkbox"/> unwichtig</p>
<p>Nutzwärmeschäden</p>	<p><input type="checkbox"/> wichtig  <input type="checkbox"/> unwichtig</p>
<p>Überspannungsschäden durch Blitz</p>	<p><input type="checkbox"/> wichtig  <input type="checkbox"/> unwichtig</p>

<b>Leitungswasser*</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ableitungsrohre innerhalb</b> des Versicherungsgrundstücks	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Ableitungsrohre außerhalb</b> des Versicherungsgrundstücks	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Zuleitungsrohre auf dem Versicherungsgrundstück</b> (die nicht der Versorgung dienen)	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Zuleitungsrohre außerhalb des Versicherungsgrundstücks</b> (die der Versorgung dienen)	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Wasserschäden durch <b>innenliegende Regenfallrohre</b>	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Wasseraustritt aus Fußbodenheizung	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Sturm und Hagel*</b> (Aufräumungskosten für Bäume, Sturmschäden an außen am Gebäude angebrachten Sachen, Schäden durch vom Sturm umhergeworfenen Gegenständen, Wiederaufforstung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Andere Versicherte Kosten</b>	
Beseitigung von Graffitischäden	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Beseitigung umgestürzter Bäume	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Gebäudebeschädigung durch Einbruch/unbefugte Dritte	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig

<b>Weitere Einschlüsse</b>	
Ausfall von Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
mutwillige Beschädigung/Vandalismus	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Allgefahrendeckung (unbenannte Gefahren)	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Service- bzw. Assistancleistungen</b> (Schlüsseldienst, Rohrreinigungsservice, Sanitär-Installateurservice, Heizungs-Installateurservice, Notheizung, Schädlingsbekämpfung, entfernen von Wespenestern, Dokumentendepot, Haustierbetreuung/-unterbringung im Notfall, Kinderbetreuung im Notfall)	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
<b>Erweiterte Elementarversicherung</b> (Erdfall, Erdrutsch, Rückstau durch Niederschlag, Rückstau durch oberirdische Gewässer, Überschwemmung durch Niederschlag, Überschwemmung durch oberirdische Gewässer, Lawinen, Schneedruck)	<input type="checkbox"/> erwünscht <input type="checkbox"/> nicht erwünscht
<b>Glasversicherung gewünscht</b> (Deckt Schäden an Mobiliar- und/oder Außenverglasung des Objekts ab inkl. künstlerisch verarbeiteter Glasscheiben und Sonnenkollektoren)	<input type="checkbox"/> erwünscht <input type="checkbox"/> nicht erwünscht
<b>Sonstige Einschlüsse</b>	
Vorsorgeversicherung	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Grobe Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig
Innovationsklausel (laufende Anpassung von Bedingungsverbesserungen)	<input type="checkbox"/> wichtig <input type="checkbox"/> unwichtig

### Zahlungsweise und -art

Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich
	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> monatlich
Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Rechnung	<input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren

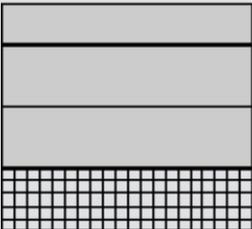
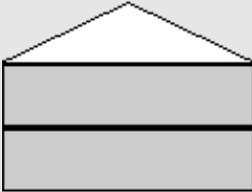
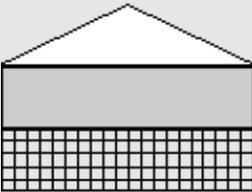
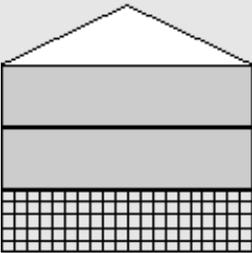
### Besonderheiten/ Kundenwünsche

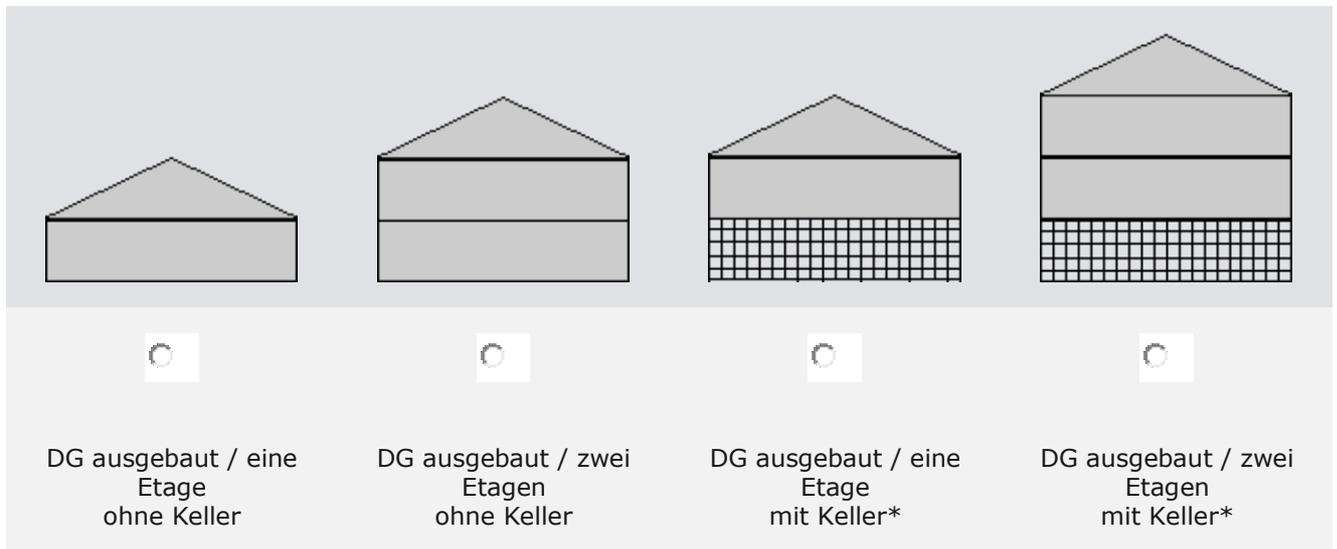
Ort | Datum | Unterschrift

## Anlage 1

Formular zur Ermittlung der Versicherungssumme 1914

### GEBÄUDETYP

			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Flachdach / eine Etage ohne Keller	Flachdach / zwei Etagen ohne Keller	Flachdach / eine Etage mit Keller*	Flachdach / zwei Etagen mit Keller*
			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DG nicht ausgebaut eine Etage / ohne Keller	DG nicht ausgebaut zwei Etagen / ohne Keller	DG nicht ausgebaut eine Etage / mit Keller*	DG nicht ausgebaut zwei Etagen / mit Keller*



\* auch, wenn nur teilweise unterkellert

## BAUAUSFÜHRUNGEN / -AUSSTATTUNGEN

### Gehobene Bauausführungen / -austattungen

Außen	<input type="checkbox"/> Naturschiefer- oder Kupferdach  <input type="checkbox"/> Naturstein-, Keramik-, Kunststeinverkleidung, Handstrickklinker
Innen	<input type="checkbox"/> Stuckarbeiten, Edelholzverkleidungen  <input type="checkbox"/> Natursteinböden, Parkett- oder Teppichböden in hochwertiger Qualität  <input type="checkbox"/> Leichtmetall- oder Holzsprossenfenster

Installation	<input type="checkbox"/> Edelholztüren <input type="checkbox"/> hochwertige sanitäre Einrichtungen <input type="checkbox"/> Wärmepumpen, Solaranlagen, Fußboden- und Deckenheizung
--------------	--

**Einfache Bauausführungen / -austattungen**

Innen	<input type="checkbox"/> PVC-Böden auf Estrich <input type="checkbox"/> einfaches Fensterglas
Installation	<input type="checkbox"/> ohne Bad/Dusche <input type="checkbox"/> Ofenheizung

**WOHNFLÄCHE / GARAGEN**

Wohnfläche oberhalb der Kellerdecke	<input type="text"/> *
Wohnfläche Kellergeschoß, sofern zu Wohn- oder Hobbyzwecken ausgebaut (incl. Schwimmbad im Gebäude)	<input type="text"/> *
Anzahl der Garagen/Carports auf dem Versicherungsgrundstück (max. 4)	<input type="text"/>