

## Datenerhebung – Risikoprofil Eigenheim

### Legitimation:

Name/Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Anrede/Titel: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Zahlungsweise:

mtl.       ¼ jährlich       ½ jährlich       jährlich

Es wird empfohlen die Versicherungsprämie per Abbuchungsauftrag zu bezahlen, um Deckungslücken durch verspätete Einzahlung zu vermeiden. Die Versicherung ist bei Nichtbezahlung der Prämie leistungsfrei!

Erlagschein (**ACHTUNG: ERLAGSCHEINGEBÜHR!**)

Abbuchungsauftrag für Lastschriften von:

Institut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

### Allgemeine Daten zum versicherten Risiko:

Ich benötige Versicherungsschutz aufgrund:

Umzug (ist dieser bereits erfolgt?  JA / bei  NEIN wann ist der Umzug geplant? \_\_\_\_\_)

Zu bzw. Umbau       Kauf einer Immobilie       Versicherungswechsel

mein bisheriger Versicherer hat mich gekündigt

weil: \_\_\_\_\_

Gibt es einen Vorversicherer:       NEIN       JA





wenn ja: Vorversicherer: \_\_\_\_\_ Pol.Nr.: \_\_\_\_\_

Wurde der Vertrag bereits gekündigt?       NEIN       JA

Ereigneten sich in den letzten 5 Jahren Schäden?       NEIN       JA

wenn ja welche: \_\_\_\_\_

wie hoch waren die Leistungen, die der Versicherer geleistet hat? € \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Benötigen Sie Versicherungsschutz für Ihr Haus:</b>		<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
<b>1. Allgemeine Fragen:</b>		
Risiko Adresse: .....		
.....		
Baujahr des Haus und letzte Sanierung des Hauses:	_____	
<b>2. Bauvorhaben:</b>		
Befindet sich das Gebäude in Bau bzw. wird es saniert?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Genaue Dauer des Bauprojekts (Beginn und Ende):	von _____	bis _____
Kosten des Bauprojekts?	€ _____	
Wird eine Rohbauversicherung benötigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wird eine Bauherrenhaftpflicht benötigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wird eine Bauwesenversicherung benötigt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
<b>3. Bauweise des Hauses:</b>		
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Reihenhäuser
<input type="checkbox"/> Keller	<input type="checkbox"/> ebenerdig	<input type="checkbox"/> 1 Obergeschoss
<input type="checkbox"/> Riegelbauweise	<input type="checkbox"/> Holzbauweise	<input type="checkbox"/> Massiv (Ziegel, Beton, Stein)
Ausstattung des Hauses:	<input type="checkbox"/> einfach	<input type="checkbox"/> normal
	<input type="checkbox"/> großzügig	<input type="checkbox"/> luxuriös
Sind die Geschosse gleich groß?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Wohnnutzfläche des Hauses:	_____ m <sup>2</sup>	
Verbaute Fläche des Hauses:	_____ m <sup>2</sup>	
Glashaus oder Wintergarten:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wie groß _____ m <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Gibt es Nebengebäude?		<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>
Anzahl: _____ Stück		
Verbaute Fläche der / des Nebengebäude(s): _____ m <sup>2</sup>		
<b>3.1. Dachung des Hauses:</b>		
<input type="checkbox"/> Hart (Ziegel, Eternit, Dachpappe etc.)	<input type="checkbox"/> nicht hart (Hartfaserplatte, Kunststoff, Stroh, Schilf)	
<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> Walmdach	<input type="checkbox"/> Satteldach
<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
		<input type="checkbox"/> 
<b>4. Lage des Hauses:</b>		
Befindet sich in der Nähe ein Gewässer (Bach, See, Fluß)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Befindet sich in der Nähe ein Hang oder wurde das Haus in einem Hang gebaut?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Ist das Haus ganzjährig mit Einsatzfahrzeugen erreichbar?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Haben sich am Versicherungsort, in den letzten 20 Jahren, Naturkatastrophen (Erdbeben, Muren, Überschwemmungen etc.) ereignet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	

5. Art der Heizung:	
<input type="checkbox"/> Erdwärme (mittels <input type="checkbox"/> Grundwasser oder <input type="checkbox"/> Erdkollektoren) <input type="checkbox"/> Festbrennstoffe (Holz, Pellets, Hackgut) <input type="checkbox"/> Solaranlage <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Wärmepumpe <input type="checkbox"/> Gas / Öl	
<input type="checkbox"/> Gas- oder Öltank vorhanden? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	
Wo befindet sich der Tank?	_____
Fassungsvermögen?	_____ l/m³
6. Sonstige Beschaffenheit des Hauses / Grundstückes:	
Befinden sich Bäume oder Masten am Grundstück?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Tragen Sie für einen allgemein zugänglichen Weg Sorgfaltspflichten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> <u>Schwimmbad (auch Teich) vorhanden?</u> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	
Anschaffungskosten (inkl. Abdeckungen und Technik):	€ _____
zu 1/3 eingegraben?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Befindet sich die Technik in einem Schacht?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Soll das Schwimmbad versichert werden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> <u>Photovoltaikanlage vorhanden?</u> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	
Handelt es sich um eine Neuanlage?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Nein, wie alt? _____
Besteht eine Blitzschutzanlage?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Anschaffungswert:	€ _____
Wo befindet sich die Anlage?	<input type="checkbox"/> am Dach <input type="checkbox"/> am Grundstück
Anzahl der Paneele?	_____
Anzahl der Wechselrichter?	_____
Wo befindet(n) sich der / die Wechselrichter?	<input type="checkbox"/> am Dach <input type="checkbox"/> am Grundstück
<input type="checkbox"/> <u>Sonstige Einrichtungen vorhanden?</u> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nein</span>	
Sind Fitnessseinrichtungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Sind Wellnesseinrichtungen vorhanden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Solarium <input type="checkbox"/> Sauna <input type="checkbox"/> Dampfbad <input type="checkbox"/> Infrarotkabine <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Sonstige Einrichtungen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kanzlei <input type="checkbox"/> Ordination <input type="checkbox"/> Weinkeller <input type="checkbox"/> Kellerstüberl <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

**Besonderheiten und/oder zusätzliche Deckungswünsche zum versicherten Objekt nach denen nicht ausdrücklich gefragt wurde:**

**Belehrung:**

Diese Datenerhebung zum Erstellen eines Versicherungsoffers habe ich/wir nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet. Mir (uns) ist bekannt, dass bei unzutreffenden und/oder unvollständigen Angaben die Versicherungsgesellschaft vom Vertrag zurücktreten und die Leistung verweigern kann. Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bin (sind) ich (wir) allein verantwortlich, auch wenn ich (wir) den Antrag nicht selbst ausgefüllt habe(n).

Mir/uns ist bewusst, dass mit dieser Datenerhebung keinerlei Versicherungsschutz zustande kommt. Der Versicherungsvertrag kommt erst mit Antragsstellung und Zugang der Polizza oder einer gesonderten Annahmeerklärung zustande, vor diesem Zeitpunkt besteht kein Versicherungsschutz, soweit nicht schriftlich vorläufige Deckung zugesagt worden ist. Ist ein späterer Beginn der Versicherung beantragt, so besteht Versicherungsschutz frühestens ab diesem Zeitpunkt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller