

ERFASSUNGSBOGEN HAUSRAT

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

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 Wohnobjekt

Gewünschter Versicherungsbeginn	<input type="text"/>
PLZ, Ort*	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*	<input type="text"/>
Wohnfläche*	<input type="text"/> m ²
Bauart des Hauses*	<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
Art der 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

Wohnung in*	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte <input type="checkbox"/> Reihenhause <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Ferienhaus/ -wohnung
Anzahl der Wohnungen im Mehrfamilienhaus*	<input type="text"/>
Geschoss der zu versichernden Wohnung*	<input type="text"/>
Wohnungstyp*	<input type="checkbox"/> Hauptwohnung <input type="checkbox"/> Zweitwohnung <input type="checkbox"/> Sonstige
Wohnlage des Hauses*	<input type="checkbox"/> Innerorts <input type="checkbox"/> Außerorts
Feuergefährliche Betriebe im Umkreis von 10m*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art <input type="text"/>
Mindestsicherung vorhanden* (bündig abschließendes Zylinderschloss)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zusätzliche mechanische Sicherungen an	<input type="checkbox"/> Fenstern <input type="checkbox"/> Abschlusstüren <input type="checkbox"/> Kellerabgängen <input type="checkbox"/> Terrassen- /Balkontüren

Alarmanlage vorhanden	<input type="checkbox"/> Keine Einbruchmeldeanlage <input type="checkbox"/> Nicht von VdS anerkannt <input type="checkbox"/> Örtlicher Alarm ohne Wähl/Ansage <input type="checkbox"/> Örtlicher Alarm mit Wähl/Ansage <input type="checkbox"/> Telefonleitung zur Polizei o.ä. <input type="checkbox"/> VdS-EMA wird eingebaut
Dauer des Unbewohntsein 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
Mindestversicherungssumme für Wertsachen*	<input type="text"/> €
Lückenlose Vorversicherung (letzte 5 Jahre)*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Von einem Vorversicherer gekündigt*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Hausratschäden in den letzten 5 Jahren*	<input type="text"/>
Anzahl der Einbruchschäden in den letzten 5 Jahren*	<input type="text"/>
Deckungserweiterungen	
Fahrraddiebstahl	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mindestens <input type="text"/> €

Elementar	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Anzahl der Elementarschäden in den letzten 10 Jahren <input type="text"/>
Glas	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> Mobiliarverglasung <input type="checkbox"/> Außenverglasung <input type="checkbox"/> Mobiliar- & Außenverglasung Anzahl der Glasschäden in den letzten 5 Jahren <input type="text"/> Anzahl zu versichernder Aquarien <input type="text"/> Anzahl zu versichernder Glaskeramikkochfelder <input type="text"/> Lückenlose Vorversicherung (in den letzten 5 Jahren) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

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