

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH  
 Versicherungsmakler  
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München  
 Tel.: 089 - 54838-100  
 Fax: 089 - 54838-199  
 versicherungsmakler@hbup.de  
 http://www.hbup.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Anlage zum Antrag vom	<input type="text"/>
1. Versicherungsgrundstück	<input type="checkbox"/> wie oben angegeben <input type="checkbox"/> abweichend <input type="text"/>
1.1. Zürs-Zone	<input type="text"/>
1.2. Lage des Versicherungsgrundstücks	<input type="checkbox"/> in der Ebene <input type="checkbox"/> an einem Hang / Neigungsgrad <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> auf einer Anhöhe <input type="checkbox"/> in einem Tal <input type="checkbox"/> über einem unterirdischen Hohlraum
1.3. Geländebeschaffenheit im Umkreis von 100 m des Versicherungsgrundstücks?	<input type="checkbox"/> Hang / Neigungsgrad <input type="text"/> % / Entfernung <input type="text"/> m <input type="checkbox"/> Geländeabbrüche / Höhe <input type="text"/> m / Entfernung <input type="text"/> m <input type="checkbox"/> unterirdische Hohlräume / Entfernung <input type="text"/> m
1.4. Entfernung des Versicherungsgrundstücks von Gewässern oder Trockenbetten?	<input type="text"/> m Name und Art der Gewässer <input type="text"/>
1.5. Liegt das Erdgeschoßniveau des Gebäudes über oder unter dem mittleren Wasserspiegel der Gewässer?	<input type="checkbox"/> über <input type="text"/> m <input type="checkbox"/> unter <input type="text"/> m
1.6. Sind Flussregulierungen oder Staudämme oberhalb des Versicherungsgrundstücks vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche? <input type="text"/>
2. Schäden in den letzten 10 Jahren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<p>2.1. Bei Schäden in den letzten 10 Jahren detaillierte Angaben zu den Schadenjahren, -höhen und sonstigen Informationen zu den Schäden (z.B. Hergang, Regulierung, Beseitigung):</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
<p><b>3. Gewünschter Umfang des Versicherungsschutzes</b></p>	
<p>3.1. Folgende Gefahren werden gewünscht:</p>	<p> <input type="checkbox"/> Feuer   <input type="checkbox"/> Leitungswasser   <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel  <input type="checkbox"/> Elementar   <input type="checkbox"/> unbenannte Gefahren  <input type="checkbox"/> All-Risk   <input type="checkbox"/> Glas         </p>
<p>3.2. Die Versicherung soll erfolgen zum:</p>	<p> <input type="checkbox"/> gleitenden Neuwert  <input type="checkbox"/> Zeitwert   <input type="checkbox"/> gemeinen Wert         </p>
<p>3.3. Versicherungssumme</p>	<p> <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> Mark (1914)   <input type="checkbox"/> Euro         </p>
<p>3.4. Wohnfläche</p>	<p> <input type="text"/> qm         </p>
<p>3.5 Aufgrund der vorhandenen Mängel oder Vorschäden wäre ich mit folgenden Selbstbeteiligungen (=SB) je Schadenfall einverstanden:</p>	<p> <input type="checkbox"/> Feuer-SB <input type="text"/> €  <input type="checkbox"/> Leitungswasser-SB <input type="text"/> €  <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel-SB <input type="text"/> €         </p>
<p><b>4. Gab es eine Vorversicherung?</b></p>	
<p>4.1. Falls vorhanden, weitere Angaben zur Vorversicherung:</p>	<p>           Gesellschaft <input type="text"/>            Vers.Nr <input type="text"/>            Ablauf <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch                <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer                <input type="checkbox"/> Versicherer            Bestehender Versicherungsschutz  <input type="checkbox"/> Feuer   <input type="checkbox"/> Leitungswasser  <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel   <input type="checkbox"/> Elementar  <input type="checkbox"/> unbenannte Gefahren / All-Risk  <input type="checkbox"/> Glasversicherung         </p>



**5. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung**

Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.

Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.

Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.

Dieser Zusatzfragebogen ist Bestandteil des Vertrages. Der Versicherer weist darauf hin, dass Versicherungsschutz erst dann besteht, wenn eine schriftliche Deckungszusage, eine schriftliche Annahmestätigung oder der Versicherungsschein vorliegt und die Erstprämie unverzüglich nach dem Zeitpunkt des vereinbarten und im Versicherungsschein angegebenen Versicherungsbeginns eingelöst wird bzw. bei Vertragsabschluss nach § 5 oder 8 VVG nach Ablauf der Widerspruchsfrist eingelöst wird. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrumständen, sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Umstände kann den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

**6. Unterschriften**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kunden

**Interne Notizen**

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_  
Datum : \_\_\_\_\_  
Uhrzeit: Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- telefonische Erfassung  schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
  - im Maklerbüro  beim Kunden
  - \_\_\_\_\_