



Inprimus

Private Wealth Underwriting

Fragebogen für PrivArte

Bitte per Telefax oder E-Mail an:
Telefax +49 (0)421 696626-4133
mailbox@inprimus-underwriting.de

Die Mindestversicherungssumme für Hausrat bei diesem Produkt beträgt **250.000 EUR**.

VERSICHERUNGSNEHMER /RISIKOORT	
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____
PLZ, ORT:	_____
Land:	_____
Beruf/Branche:	_____
Geb.-Datum:	_____
Nationalität:	_____

BETREUENDER MAKLER	

KORRESPONDENSANSCHRIFT	
<input type="checkbox"/> siehe Anschrift Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> abweichend:	
Straße/Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____

GAB ES IN DEN LETZTEN 5 JAHREN VORSCHÄDEN? (auch solche, die nicht entschädigt wurden) BITTE ELEMENTARSCHÄDEN DER LETZTEN 10 JAHRE ANGEBEN!		
<input type="checkbox"/> nein, keine Schäden <input type="checkbox"/> ja, folgende Schäden sind eingetreten		
Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €

INFORMATIONEN ZUM OBJEKT	
Baujahr	_____
Hauptwohnsitz	<input type="checkbox"/>
Nebenwohnsitz	<input type="checkbox"/> _____ Tage p. a. bewohnt
Ferienwohnsitz	<input type="checkbox"/>
Wohnung	<input type="checkbox"/> im _____ Stockwerk
Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> _____ Geschosse
Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> _____ Parteien
Solar-/Photovoltaikanlagen, Wärmepumpen	<input type="checkbox"/>
Wohnfläche _____	Nutzfläche _____
Grundstücksfläche _____	
Ist ein Gewerbe angemeldet?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

INFORMATIONEN ZU VORVERSICHERUNGEN		
	Gebäude	Hausrat
Gesellschaft:		
Gekündigt von:	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> ungekündigt	<input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/> ungekündigt
Hauptfälligkeit:		

IST DAS OBJEKT IN IHREM EIGENTUM?		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja wenn ja, bitte um folgende Angaben:		
	Sanierungsumfang	Jahr
Dach:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert	
Elektro:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert	
Leitungswasser:	<input type="checkbox"/> vollsaniert <input type="checkbox"/> teilsaniert	
<input type="checkbox"/> im Gebäude	<input type="checkbox"/> außerhalb des Gebäudes	

GEBÄUDE-ANGABEN	
Massive Bauweise:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Fertighaus:	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Hersteller und Bezeichnung /Typ?	_____
Dachung:	weich <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> Flachdach <input type="checkbox"/>
Dachgeschoss ganz oder teilweise ausgebaut	<input type="checkbox"/>
Swimming-Pool:	Innen <input type="checkbox"/> Außen <input type="checkbox"/>
Denkmalschutz	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Ist das Gebäude ganz oder teilweise leerstehend?	
Ganz <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> seit: _____ bis: _____	

DICHTIGKEITSPRÜFUNG LEITUNGSWASSER-SYSTEM	
Bereits erfolgt:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja: wann erfolgte die Prüfung:	_____
Mängel festgestellt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mängel behoben?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



GEBÄUDE inkl. Gebäudeverglasung (sofern gewünscht)	Versicherungssumme (mindestens 500.000 EUR)
Gebäudeneuwert	EUR
Nebengebäude zum Neuwert	EUR
Wintergarten vorhanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	wenn ja, Wert EUR
Gesamtversicherungssumme (inkl. Nebengebäude und Wintergarten)	EUR

HAUSRAT, KUNST- UND WERTGEGENSTÄNDE (inkl. Mobiliarverglasung)	Versicherungssumme
Gesamtversicherungssumme Hausrat (inklusive Entschädigungsgrenzen*)	EUR
Fahrräder	EUR
PC / TV / Stereo	EUR
Jagd- und Sportwaffen	EUR
Gebäudeverglasung (sofern es sich um eine Miet- oder Eigentumswohnung handelt)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

ERHÖHUNG DER ENTSCHÄDIGUNGSGRENZEN		
	*Entschädigungsgrenzen	Individuelle Erhöhung <u>um</u>
Überwiegend beruflich genutzte Gegenstände	20.000 EUR	EUR
WERTGEGENSTÄNDE		Individuelle Erhöhung <u>um</u>
Bargeld, Schecks	5.000 EUR	EUR
Bargeld, Schecks im VdS-Safe	-	EUR
Gegenstände aus Edelmetallen (z.B. Gold/Silber; jedoch keine Schmucksachen, massive Goldbarren bzw. Goldmünzen)	3.000 EUR	EUR
Briefmarken, Münzen, Medaillen	5.000 EUR	EUR
Urkunden, Sparbücher, Wertpapiere	5.000 EUR	EUR
Pelze	25.000 EUR	EUR
Schmuck** mit weltweiter Deckung	25.000 EUR	EUR
Schmuck** im VdS-Safe	-	EUR
Schmuck** im Banksafe Name und Anschrift der Bank: _____	-	EUR

** Schmuck inklusive Armbanduhren, Juwelen, Perlen und Edelsteine

KUNSTGEGENSTÄNDE Wenn der Wert Ihrer Kunstgegenstände insgesamt über der Entschädigungsgrenze von 150.000 € liegt, teilen Sie bitte die Gesamtsumme auf folgende Sachgruppen auf:	Versicherungssumme
Gemälde, Zeichnungen, Stiche, Drucke, Fotografien, Collagen, Grafiken	EUR
Antiquarische Möbel	EUR
Skulpturen, Plastiken	EUR
Zerbrechliche Skulpturen, Plastiken	EUR
Teppiche, Gobelins	EUR
Musikinstrumente	EUR
Porzellan, Glas	EUR
Sonstiges (bitte mit Angabe des Materials) _____	EUR
Gesamt-Versicherungssumme Hausrat, Kunst- und Wertgegenstände inklusive der individuellen Erhöhungen:	EUR



Inprimus

Private Wealth Underwriting

Haben Sie Ihre Kunst- und Wertgegenstände aufgelistet? (wenn ja, fügen Sie die Listung/en bitte diesem Fragebogen bei)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
VORHANDENE SICHERUNGSMASSNAHMEN		
Haben sämtliche Hausabschluss- bzw. Wohnungstüren ein bündiges Zylinderschloss?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Einbruchmeldeanlage? Ist die Einbruchmeldeanlage vom VdS anerkannt? Klasse _____ Aufschaltung zu einem Wachdienst Aufschaltung zur Polizei	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Safe? Ist der Safe eingemauert? Ist der Safe verankert? vom VdS anerkannt? Ist der Safe an die Einbruchmeldeanlage angeschlossen? Marke/Gewicht/Sicherungsklasse: _____	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
WEITERE SICHERUNGSMASSNAHMEN (Bitte nachfolgend eintragen)		
Wohnungs- bzw. Hauseingangstüre Zusatzsicherungen (z. B. Zusatzschlösser, Querriegel, Mehrfachverriegelung) Einbruchhemmende Verglasung Sicherheitsbeschlag mit Winkelschließblech	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Fenster / Balkon- und Terrassentüren Vergitterung (Wo: _____) Einbruchhemmende Verglasung Aufhebelschutz Zusatzschlösser	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kellerschächte / -türen / -fenster Vergitterung Einbruchhemmende Verglasung Aufhebelschutz Verankerte Gitterroste	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Sicherungsmaßnahmen:		

Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Datum, Ort

Unterschrift