



**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**.

<b>VERSICHERUNGSNEHMER /RISIKOORT</b> Name: _____ Vorname: _____ Straße/Nr.: _____ PLZ, ORT: _____ Land: _____ Beruf/Branche: _____ Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____	<b>BETREUENDER MAKLER</b>  <b>KORRESPONDENSANSCHRIFT</b> <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!**

nein, keine Schäden     ja, folgende Schäden sind eingetreten

Jahr	Schadenart	Schadenhöhe in €
------	------------	------------------

<b>INFORMATIONEN ZUM OBJEKT</b>	
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"/>

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

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

<b>GEBÄUDE-ANGABEN</b>	
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: _____	

<b>DICHTIGKEITSPRÜFUNG LEITUNGSWASSER-SYSTEM</b>	
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"/>



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

<b>HAUSRAT, KUNST- UND WERTGEGENSTÄNDE (inkl. Mobiliarverglasung)</b>	<b>Versicherungssumme</b>
<b>Gesamtversicherungssumme Hausrat</b> (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"/>

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

\*\* Schmuck inklusive Armbanduhren, Juwelen, Perlen und Edelsteine

<b>KUNSTGEGENSTÄNDE</b> Wenn der Wert Ihrer Kunstgegenstände <b>insgesamt über der Entschädigungsgrenze von 150.000 €</b> liegt, teilen Sie bitte die <b>Gesamtsumme</b> auf folgende Sachgruppen auf:	<b>Versicherungssumme</b>
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
<b>Gesamt-Versicherungssumme Hausrat, Kunst- und Wertgegenstände inklusive der individuellen Erhöhungen:</b>	EUR



**Inprimus**

Private Wealth Underwriting

<b>Haben Sie Ihre Kunst- und Wertgegenstände aufgelistet?</b> (wenn ja, fügen Sie die Listung/en bitte diesem Fragebogen bei)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>VORHANDENE SICHERUNGSMASSNAHMEN</b>		
<b>Haben sämtliche Hausabschluss- bzw. Wohnungstüren ein bündiges Zylinderschloss?</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<b>Haben Sie eine Einbruchmeldeanlage?</b> 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"/>
<b>Haben Sie einen Safe?</b> 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"/>
<b>WEITERE SICHERUNGSMASSNAHMEN (Bitte nachfolgend eintragen)</b>		
<b>Wohnungs- bzw. Hauseingangstüre</b> 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"/>
<b>Fenster / Balkon- und Terrassentüren</b> 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"/>
<b>Kellerschächte / -türen / -fenster</b> 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"/>
<b>Sonstige Sicherungsmaßnahmen:</b>		

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

Datum, Ort

Unterschrift