

Fragebogen zur Wohngebäudeversicherung

Versicherungsnummer: _____ Vermittler: _____

Persönliche Angaben/Versicherungsort

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Anschrift des zu versichernden Gebäudes, falls nicht Wohnort

Straße: _____ Risikoort: _____

1. Beschreibung des Hauses

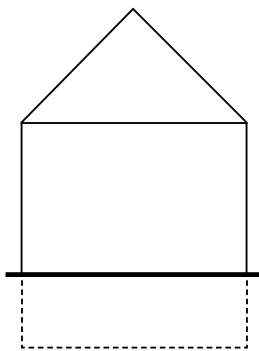
Baujahr: _____

Art des Gebäudes: Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Wohn- und Geschäftshaus (Wohnfläche > 50 %)
 Zweifamilienhaus Wochenend-/Ferienhaus

Anzahl Stellplätze: Carport/s _____ Garage/n außerhalb des Hauses _____ (Doppelgarage = 2)

Außenwände: überwiegend massiv – Mauerwerk, etc. überwiegend nicht massiv – nicht feuerhemmend
Dacheindeckung: ausschließlich hart – Ziegel, Schiefer, etc. ganz oder teilweise weich – Holz, Ried, etc.

2. Ermittlung der Wohn- und Gewerbefläche



Flachdach vorhanden
 Dachgeschoss nicht ausgebaut
 Dachgeschoss ausgebaut zu Wohn-/Hobbyzwecken (auch teilweise) Wohnfläche + _____ m²

Anzahl Vollgeschosse: _____ Wohnfläche + _____ m²

Keller nicht vorhanden
 Keller vorhanden, nicht ausgebaut
 Keller ausgebaut zu Wohn-/Hobbyzwecken (auch Teilunterkellerung) Wohnfläche + _____ m²

Gewerbeart: _____ Gewerbefläche + _____ m²

(Vollgeschosse + ausgebauter Keller/DG =) Gesamtfläche = _____ m²

Wohnfläche ist die **Grundfläche** aller Räume einschließlich Hobbyräume, ohne Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen; Keller-, Speicher-/Dachbodenräume, die nicht zu Wohn- und Hobbyzwecken genutzt werden, gehören nicht zur Wohnfläche.

3. Nebengebäude

z. B. Gartenhaus, Geräteschuppen, private Werkstatt, etc.

_____ Baujahr: _____ Herstellungskosten: _____ EUR

_____ Baujahr: _____ Herstellungskosten: _____ EUR

4. Gewünschter Versicherungsschutz

Feuer weitere Elementargefahren Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht
 Leitungswasser Anzahl Wohneinheiten: _____
 Sturm/Hagel Anzahl Gewerbeeinheiten: _____

5. Vorversicherung/Vorschäden

Ist das Gebäude derzeit versichert? Ja Nein Welche Gesellschaft? _____

Gekündigt vom Versicherer? Ja Nein Voraussichtlicher Wechsel zum: _____

Schäden in den letzten 5 Jahren? Ja Nein Anzahl: _____

Schadenart: _____ Gezahlte Entschädigung: _____ EUR

6. Bestehende Verträge/ingereichte Anträge (z. B. Haftpflicht- oder Unfallversicherung)

_____ _____ neu Vers.Nr.: _____
_____ _____ neu Vers.Nr.: _____



Bitte zurücksenden an:

Generali Deutschland Versicherung AG
Vertriebsdirektion 211 Brandkassen
Postfach 11 01 48
50401 Köln