TELEFAX an HISCOX AG Fax-Nr.: 089 / 54 58 01-199

HISCOX

Fragebogen für HISCOX Mundial
Versicherung für Hausrat und Gebäude von Ferienimmobilien

Die nachstehenden Angaben sind Voraussetzung und Grundlage für die Erstellung eines verbindlichen Angebotes. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig. Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Versicherungsnehmer:	**Korrespondenzanschrift** (falls abweichend)**:**
Name/Vorname*:_____	Straße/Nr.: _____
Beruf/Geb.datum: _____	PLZ/Ort: _____
Nationalität: _____	Tel./Fax: _____
	E-Mail: _____

* bitte geben Sie bei juristischen Personen zusätzlich den Namen des gesetzlichen Vertreters an

Anschrift des zu versichernden Objektes:	**Gab es in den letzten 5 Jahren Vorschäden?** ☐ ja, folgende (Jahr, Schadenart, Schadenhöhe in €) ☐ nein
Straße/Nr.: _____	
PLZ, Ort: _____	
Land:_____	

Informationen zum Objekt:			**Risikodaten zum Objekt:**
☐ Haus	☐ Wohnung	(Stockwerk:_____)	Baujahr: _____
☐ Objekt ist Eigentum	☐ Objekt ist gemietet		harte Dachung/massive Bauweise: Ja ☐ Nein ☐
☐ Hauptwohnsitz	☐ Nebenwohnsitz	____ Tage bewohnt	wenn nein, Angabe Bauweise: _____
Vermietung	☐ zeitweise	☐ ständig	Flachdach: Ja ☐ Nein ☐

Informationen zu Sanierungen des Leitungswasser-Systems:

Umfang der Sanierung: vollsaniert ☐ teilsaniert ☐ Jahr _____

Objektsicherungen

Ist eine Einbruchmeldeanlage vorhanden? Nein ☐ Ja ☐ mit Aufschaltung zu _____

Sonstige vorhandenen Sicherungen: _____

GEBÄUDE	**Versicherungssumme**
Gebäude (inkl. Nebengebäude) zum Neuwert	€
Nutzfläche (Unterversicherungsverzicht ab einer Vers.summe von 1.750,00 € pro m²)	m²

HAUSRAT	**Versicherungssumme**
Allgemeiner Hausrat (ohne Kunst- u. Wertgegenstände)	€
Wohnfläche (Unterversicherungsverzicht ab einer Vers.summe von 400,00 € pro m²)	m²

KUNST- UND WERTGEGENSTÄNDE (zusätzlich zum Hausrat)	**Versicherungssumme**
Unzerbrechliche Kunst (z.B. Gemälde, Antiquitäten, Teppiche)	€
Zerbrechliche Kunst (z.B. Porzellan, Glas) sowie Gegenstände aus Gold/Silber	€
Bargeld	€
Schmucksachen	€
Ist ein Safe vorhanden? Nein ☐ Ja ☐, eingemauert ☐ freistehend ☐	

BANKVERBINDUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS (zur Abbuchung des Versicherungsbeitrages):		
Konto-Nr.:	BLZ:	Kreditinstitut:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass es sich bei den o.g. Werten um eine Vollwertversicherung handelt.

Datum:	Unterschrift: