

Verbundvermittler-Nr. _____

Versicherungsnehmer

Bitte senden Sie den ausgefüllten
Fragebogen per E-Mail an:
vertriebsservice-sach@alte-leipziger.de

Oder per Telefax an:
06171 66 800 6800

Name _____

Rechtsform _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

Hausverwalter

Wohnungsunternehmen

Gewünschter Versicherungsumfang

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuer | <input type="checkbox"/> Haustechnik |
| <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Glas (Form A – Scheiben des gesamten Gebäudes) |
| <input type="checkbox"/> Sturm/Hagel | <input type="checkbox"/> Glas (Form B – Scheiben zu Räumen/Gebäudeteilen, die der allgemeinen Nutzung dienen) |
| <input type="checkbox"/> Elementarschäden ¹ | <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung (Nur möglich für Hausverwalter) |
| <input type="checkbox"/> Unbenannte Gefahren | <input type="checkbox"/> Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung ² (Nur möglich für Hausverwalter) |

Gebäudeversicherung

Modell zur Prämienermittlung

- Prämienermittlung nach Versicherungssumme Wert 1914 _____ Mk
- Prämienermittlung nach Anzahl der versicherten Einheiten³ _____ Einheiten

PML / höchstbelastetes Risiko

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

■ Versicherungssumme 1914 Mk: _____ Mk

■ Neubauwert: _____ EUR _____ Jahr

■ Anzahl WE / GE: _____ WE _____ GE

■ Betriebsarten und Größe der GE: _____

mehr als ein Objekt mit PML ≥ 20 Mio EUR: bitte Anlage beifügen und zu jedem Objekt ≥ 20 Mio EUR die o.g. Angaben machen

¹ Für alle Risiken ist eine Prüfung im Programm »ZÜRS Geo Hochwasser« über das Vermittlerportal der ALTE LEIPZIGER erforderlich.

² Detaillierte Angaben zu Art und Fassungsvermögen (Kubikmeter) der Tanks/Behälter bitte auf separatem Blatt erfassen und mit einreichen.

³ Die Anzahl der versicherten Einheiten ergibt sich aus der Addition der anzusetzenden Wohneinheiten mit dem Wert, der sich aus der Umrechnung der Gewerbeeinheiten auf Wohneinheiten ergibt (Einzelheiten siehe hierzu in den Rahmenvereinbarungen nach Anzahl der Wohneinheiten der ALTE LEIPZIGER)

Teilweise oder ausschließliche gewerblich genutzte Objekte

über 50 %		
bis zu 50 %		

Besondere Risikomerkmale

Denkmalschutz

Gibt es Objekte, die unter Denkmalschutz stehen? ja nein Wenn ja: Bitte in Objektliste markieren.

Leerstand

Gibt es Objekte, die überwiegend oder komplett leerstehend sind? ja nein Wenn ja: Bitte in Objektliste markieren.

Benötigte Unterlagen

Wichtig: Bitte fügen Sie eine aktuelle Übersicht über den derzeitigen Bestand mit Angaben zu Lage, Baujahr, aktueller Versicherungsumfang, Vorversicherer, Versicherungssumme bzw. Wohneinheiten und Nutzung je Objekt bei. Wünschenswert ist eine Übersendung in Form einer EXCEL-Tabelle.

Informationen zur Vorversicherung mindestens aus den letzten 5 Jahren und dem aktuellen Jahr⁴

	Vorversicherung		Bisherige Prämie	Schadenjahr				
	Name der Gesellschaft und Vertrags-Nr.			Lfd. GJ	20	20	20	20
Feuer								
Leitungswasser								
Sturm / Hagel								
Elementarschäden								
Unbenannte Gefahren								
Haustechnik								
Glas (Form A)								
Glas (Form B)								
Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung								
Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung								

Schlussklärung

Bevor Sie diesen Antrag bzw. diese Angebotsanforderung unterschreiben, lesen Sie bitte auf den folgenden Seiten die Erklärungen des Antragstellers zum Datenschutz (inkl. der Einwilligung zur Datenübermittlung zwecks Bonitätsprüfung sowie die Hinweise zum Widerrufsrecht, zur Bindefrist, zum vorläufigen Versicherungsschutz und den Vertragsgrundlagen. Diese Erklärungen und Hinweise sind wichtiger Bestandteil Ihres Antrages bzw. Ihrer Angebotsanforderung. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrages bzw. dieser Angebotsanforderung. Sie stimmen zu, dass der Versicherungsschutz zu Ihrem Vertrag gegebenenfalls bereits vor Ende der Widerrufsfrist beginnt.

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der beiliegenden Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht entnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

X

⁴ Sind Daten für einen längeren Zeitraum (z. B. 6 Jahre) verfügbar, bitte diese auf separatem Blatt erfassen und mit einreichen.