

Hausratversicherung Vergleich - Manuelle Erfassung

Name, Vorname	_____
Strasse	_____
PLZ Ort	_____
Telefon	_____
eMail	_____
PLZ	_____
Wo wohnen Sie	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Doppelhaushälfte <input type="checkbox"/> Reihenhaus
Gesamte Wohnfläche Ihrer Wohnung	_____
Wohnfläche davon im Keller	_____
Kellerfläche (Länge x Breite)	_____
Alter Versicherungsnehmer	_____
Tarif	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst
Versicherungssumme	_____
Fahrraddiebstahl bis	_____
Glasversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Elementarschäden (Überschwemmung, Erdbeben, Erdsenkung, Erdrutsch, Schneedruck- und Lawinenschäden)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ort	<input type="checkbox"/> bitte zuerst PLZ wählen
Strasse	<input type="checkbox"/> bitte zuerst Ort wählen
Hausnummer	_____
Mitversicherung der groben Fahrlässigkeit?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, nur bestmögliche
Bauartklasse	<input type="checkbox"/> massive Bauweise mit harter Dachung (BAK I) <input type="checkbox"/> Stahl/Glas Bauweise mit harter Dachung (BAK II) <input type="checkbox"/> Fertighaus, massiv mit harter Dachung (FHG I, FHG II) <input type="checkbox"/> Holzhaus mit harter Dachung (BAK III, FHG III) <input type="checkbox"/> Lehmfachwerk mit harter Dachung (BAK III) <input type="checkbox"/> weiche Dachung (BAK IV oder V)
Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Laufzeit	<input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 5 Jahre
Bestand in den letzten 5 Jahren eine Vorversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Schäden in den letzten 5 Jahren	_____
Wünschen Sie einen Unterversicherungsverzicht?	<input type="checkbox"/> nein - Eingabe einer V-Summe <input type="checkbox"/> ja - empfohlen
Mitversicherung von Überspannungsschäden?	<input type="checkbox"/> ja - empfohlen <input type="checkbox"/> nein
Mitversicherung von Wertsachen? Ohne Angaben sind mind. 20% der VS mitversichert.	_____ EUR
Diebstahl von Kinderwagen und Krankenfahrstühlen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diebstahl aus KFZ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Diebstahl von Wäsche auf der Leine?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Rückstau durch Elementarschäden mitversichern? (Voraussetzung: funktionsfähiges Rückstauventil)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Schäden durch Verpuffung, Rauch und Ruß?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Schäden durch Anprall von Landfahrzeugen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sachen in Bankgewahrsam?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Diebstahl von Gartenmöbeln/Geräten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Habe Sie Aquarien oder Wasserbetten (Wasserschäden)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sollen Sengschäden mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sollen Wasserverlust infolge Rohrbruch mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hotelkosten im Schadenfall?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Rückreisekosten aus dem Urlaub?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sachen im häuslichen Arbeitszimmer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wünschen Sie für Ihren Hausrat eine Allgefahrendeckung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein - kein Schutz bei Einbruch! <input type="checkbox"/> ja
Ist eine vom VdS (Verband der Sachversicherer) anerkannte Einbruchmeldeanlage vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ist die Wohnung länger als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - kein Versicherungsschutz!
Ist ein mehrwandiger Stahlschrank mit einem Gewicht von > 200 kg oder ein eingemauerter Tresor mit mehrwandiger Tür vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gibt es auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m Betriebe / Lager, von denen eine erhöhte Feuergefahr ausgeht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja