



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH
 Versicherungsmakler
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg
 Tel.: 040 / 688 60 60
 Fax: 040 / 688 60 626
 info@atlantic-versmkl.de
 http://www.atlantic-versmkl.de

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>1. Allgemeine Angaben</p>	
<p>1.1. Weicht die Anschrift des Betriebsgebäudes von der Versicherungsnehmeranschrift ab?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Je Risikoort gesonderten Fragebogen aufnehmen. • Soweit die Hauptgebäude eines Risikoortes unterschiedlichen Versicherungsschutz, Baujahre, Bauartklassen und/oder Nutzung haben, je Gebäude sep. Bogen aufnehmen. • Soweit der wohnwirtschaftlich genutzte Teil über 50 % beträgt, liegt die Risikoerfassung beim Wohngebäude. 	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Anschrift angeben: <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> </p>
<p>2. Angaben zum Gebäude (Hauptgebäude)</p>	
<p>2.1. Gebäudebezeichnung, bzw. Lageplanbezeichnung</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.2. Baujahr</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
<p>2.3. letzte Totalsanierung der Leitungswasser- und Heizungsinstallation</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
<p>2.4. letzte Totalsanierung der Elektroinstallation</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
<p>2.5. letzte Totalsanierung des Daches</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div>
<p>2.6. Dachart</p>	<p> <input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> Flachdach <input type="checkbox"/> Satteldach <input type="checkbox"/> Steildach <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div> </p>
<p>2.7. Sind Werbeanlagen montiert?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div> </p>



<p>2.8. Nutzung und Angabe in %</p>	<table border="0"> <tr><td><input type="checkbox"/> Verwaltungsgebäude</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Büro- und Geschäftshaus</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Ladengebäude</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Lagergebäude</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Produktionsgebäude</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Wohngebäude</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Mischnutzung</td><td><input type="text"/></td><td>%</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/> Verwaltungsgebäude	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Büro- und Geschäftshaus	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Ladengebäude	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Lagergebäude	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Produktionsgebäude	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Wohngebäude	<input type="text"/>	%	<input type="checkbox"/> Mischnutzung	<input type="text"/>	%
<input type="checkbox"/> Verwaltungsgebäude	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Büro- und Geschäftshaus	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Ladengebäude	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Lagergebäude	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Produktionsgebäude	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Wohngebäude	<input type="text"/>	%																				
<input type="checkbox"/> Mischnutzung	<input type="text"/>	%																				
<p>2.9. Betriebsart</p>	<input type="text"/>																					
<p>2.10. Nutz- / Wohnfläche</p> <p>Nutzfläche insgesamt</p> <p>Keller</p> <p>Erdgeschoss</p> <p>Obergeschoss</p> <p>Dachgeschoss</p>	<p><input type="text"/> qm, <input type="text"/> % Nutzung:</p> <p><input type="text"/> qm, <input type="text"/> % Nutzung:</p> <p><input type="text"/> qm, <input type="text"/> % Nutzung:</p> <p><input type="text"/> qm, <input type="text"/> % Nutzung:</p> <p><input type="text"/> qm, <input type="text"/> % Nutzung:</p>																					
<p>2.11. Ist Bauartklasse 1 (Wände massiv, Dachung hart) gegeben?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn nein, bitte nähere Angaben</p> <input type="text"/>																					
<p>2.12. Welche Art Heizung liegt vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> Öl-Heizung</p> <p>Lage der Tanks</p> <p><input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch</p> <p>Fassungsvermögen <input type="text"/> Liter</p> <p>Baujahr <input type="text"/> letzte Prüfung <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Gas-Heizung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>																					
<p>2.13. Sollen (vorhandene oder hinzukommende) Nebengebäude und Anbauten bis maximal 20 % pauschal mitversichert werden?</p> <ul style="list-style-type: none"> • der Versicherungswert ist in der Gesamtversicherungssumme zu berücksichtigen • Baujahr, Bauart und Nutzung können vom Hauptgebäude abweichen 	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>ggfs. nähere Beschreibung</p> <input type="text"/>																					



2.14. Sollen besonders zu versichernde **Gebäude- oder Grundstücksbestandteile** in den Versicherungsschutz aufgenommen werden, welche in den Deklarationen nicht pauschal mitversichert sind?

Die vorhandenen Gebäude- und Grundstücksbestandteile empfehlen wir mit dem konkreten Angebot abzugleichen. Besonders zu versichern sind insbesondere Kunstgegenstände im Freien, aufwendige Freiflächenanlagen, aufwendige Werbeanlagen. Bitte beachten Sie, dass auch Rohre außerhalb der Gebäude nicht pauschal mitversichert sind.

nein ja

Wenn **ja**, bitte nähere Beschreibung:

3. Bei Abvermietungen, bzw. gemischter Nutzung:

3.1. Anzahl der Gewerbeeinheiten
- bei mehr als 5 Nutzern Anlage beifügen-

Anzahl

3.2. Betriebsarten:

Betriebsart 1	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Betriebsart 2	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Betriebsart 3	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Betriebsart 4	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>
Betriebsart 5	<input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/>

Fläche <input style="width: 30px;" type="text"/>	qm	<input style="width: 30px;" type="text"/>	% der Gesamtfläche
Fläche <input style="width: 30px;" type="text"/>	qm	<input style="width: 30px;" type="text"/>	% der Gesamtfläche
Fläche <input style="width: 30px;" type="text"/>	qm	<input style="width: 30px;" type="text"/>	% der Gesamtfläche
Fläche <input style="width: 30px;" type="text"/>	qm	<input style="width: 30px;" type="text"/>	% der Gesamtfläche
Fläche <input style="width: 30px;" type="text"/>	qm	<input style="width: 30px;" type="text"/>	% der Gesamtfläche

3.3. Eigentumsverhältnisse

Eigentümer
 Pächter/Mieter

4. Angaben zum Versicherungsschutz

4.1. Versicherungssumme inkl. Nebengebäude

Hinweis: Weicht die Versicherungssumme erheblich vom Versicherungswert gemäß Vertragsbedingungen ab, ist der Versicherer berechtigt, die Entschädigungsleistung entsprechend zu kürzen (Unterversicherung).

Art:

Wert 1914
 Neubauwert aus
 aktueller Neubauwert
 Zeitwert

4.2. Wie wurde die **Versicherungssumme ermittelt**?

vom Versicherungsnehmer benannt
 Umrechnung Neubauwert
 Übernahme Vorversicherer
 Übernahme von Monopolversicherer

4.3. **Sicherungsbestätigung** erforderlich

nein ja

Wenn **ja**, Kreditgeber



<p>4.4. Versicherte Gefahren</p>	<p> <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> EC 1 (innere Unruhen, böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung) <input type="checkbox"/> EC 2 (Fahrzeuganprall, Rauch, Überschallknall) <input type="checkbox"/> unbenannte Gefahren <input type="checkbox"/> Glasversicherung <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> </p>
<p>4.5. Gewünschte Selbstbeteiligung</p>	<p><input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> €</p>
<p>4.6. Soll Mietverlust für die versicherten Gefahren mitversichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>4.7. Bruttojahresmietwert für gewerblich genutzte Objekte:</p>	<p> <input type="checkbox"/> entfällt <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> € </p>
<p>4.8. Bauleistungsversicherung gewünscht (für Neubauten oder sofern an dem Gebäude Anbau-, Umbau- oder Sanierungsmaßnahmen vorgenommen werden)</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Beratung gewünscht </p>
<p>5. Risikoangaben</p>	
<p>5.1. Ist eine oder mehrere der nachfolgenden Gefahrerhöhungen, bzw. besonders zu vereinbarender Sachverhalte gegeben:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Betriebe mit erhöhter Feuergefahr näher als 10 Meter am versicherten Gebäude • Gebäude ist leer stehend • Energieerzeugungsanlagen, z.B. Fotovoltaik, Klimaanlage, Wärmepumpen • Schwimmbad, Fußbodenheizung, Sprinkleranlage, Sauna • Denkmalschutz 	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben <input style="width: 250px; height: 100px;" type="text"/> </p>
<p>5.2. Liegt Prüfzeugnis der elektrischen Anlagen für die Feuerversicherung vor?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein - Hinweis: Obliegenheiten beachten! <input type="checkbox"/> ja vom: <input style="width: 80px; height: 15px;" type="text"/> </p>
<p>5.3. Ist ein baulicher oder organisatorischer Brandschutz vorhanden? (z. B.: Brandmelde- oder Sprinkleranlage, eigene Feuerwehr, Bewachung, Brandschutzordnung, Zertifizierung, Brandschutz- oder Alarmplan usw.)</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja falls ja, weitere Angaben und ggf. Unterlagen/Nachweise beifügen: <input style="width: 250px; height: 50px;" type="text"/> </p>
<p>6. Vorversicherung</p>	



<p>6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>6.2. Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Elementar 10 Jahre) - auch unversicherte -</p>	<p><input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p>
<p>6.3. Wurden in der Folge von Schäden Gegenmaßnahmen ergriffen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende: <input type="text"/></p>
<p>7. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Risikorelevante Fragen und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.</p> <p>Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> <p>Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Rev. 009 vom 20.01.2017</p>	