

Fragebogen „Inhaltsversicherung“ (Stand 2015-04)

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und unterschreiben Sie ihn. Nichtbeantwortung bzw. Striche gelten als Verneinung.

Die Einreichung des Fragebogens begründet kein Vertragsverhältnis. Da dieser aber bei Vertragsabschluss Vertragsbestandteil wird, sollten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen aufbewahren.

Kontaktdaten des Vermittlers

Insbesondere Firma, Ansprechpartner, Telefon, E-Mail

Hübener Vers. AG Vermittler- Nr.: V _____

Anfrage- / Antragsteller

Firma bzw. Name: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Risiko (bitte reichen Sie Fotos von dem Betrieb inkl. Außenansichten ein)

Betriebsart / Tätigkeitsbeschreibung _____

Risikoname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Internet: _____

Bewirtschaftung: ganzjährig _____ bis _____

Öffnungszeiten: _____

Besitzverhältnis Betrieb: Eigentümer Mieter Zwangsverwaltung

Lagerung leicht entflammbarer Stoffe: nein / ja und zwar _____

Versicherter Inhalt befindet sich im: UG EG OG

Fragen zum Gebäude, in dem sich der Betrieb befindet

Besitzverhältnis Gebäude: Eigentümer Mieter Pächter

Baujahr bzw. Alter: _____ Anzahl Geschosse: _____ teilweise leer stehend

- Erhaltungszustand: gut mittel schlecht
- Wände: Ziegel Beton/Zement Holz / Fachwerk _____
- Dach: Tonziegel Betonziegel Schiefer Reet
 Dachpappe Asbestzement Kunststoff _____
- Sonstige bauliche Merkmale: Fußbodenheizung Schwimmbad Sauna
 Klimaanlage _____ _____

Art der Nachbarbetriebe in einer Entfernung von weniger als 10m zum versicherten Objekt

Sicherungen (bitte reichen Sie möglichst Anschaffungsrechnungen und Fotos von den Sicherungen ein)
=> Wir benötigen in jedem Fall zusätzlich den Sicherheitsfragebogen!

- Rauchverbot Beseitigung von Tabakresten in doppelwandigem Metallbehälter
- Einbruchmeldeanlage Aufschaltung nein / ja, auf _____
- Brandmeldeanlage Aufschaltung nein / ja, auf _____
- Teil-Sprinklerung Voll-Sprinklerung
- Feuerwehr (FW) Freiwillige FW in _____ km Berufs-FW in _____ km Eigene FW

Wie ist das Gebäude ansonsten gesichert (Einfriedung, vergitterte Fenster, Wachdienst, Hydrant usw.)?

Ist das Bargeld in einem Safe/Tresor untergebracht? Ja / Nein

Marke: _____ / Typ : _____ / Gewicht : _____

Ort : _____ / Verschluss : _____ / Sicherheitsstufe: _____

Gewünschter Versicherungsumfang

Inhalt (inkl. vorhandener elektrischer Geräte)

- Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Elementargefahren Einbruchdiebstahl

Versicherungssumme Betriebseinrichtung: _____ € Neuwert / Zeitwert

Versicherungssumme Vorräte: _____ €

Elektronik-Zusatzdeckung Versicherungssumme: _____ € Neuwert, davon

_____ € für Ton-, Video- u. Lichtenanlagen, Laser

_____ € für Elektronische Kassensysteme, Schankanlagen

_____ € für Kommunikationselektronik, PC, Fax, Telefonanlagen, Kopierer, Sicherheits-
 Technik, Einbruchmeldeanlagen, Brandmeldeanlagen

Betriebsunterbrechung (12-monatige Haftzeit)

Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Elementargefahren Einbruchdiebstahl

Versicherungssumme: _____ €

Glasbruch (max. 6 m² / Scheibe) Geschäftsfläche: _____ m² Glasfläche: _____ m²

Vorschäden in den letzten 5 Jahren (auch nicht versicherte)

Schadentag	Schadenart / Schadenursache	Schadenhöhe
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Vorversicherung

Vorversicherer: _____ Vertrags-Nr.: _____

Vertrag: wurde von mir gekündigt wurde vom Versicherer gekündigt ist ungekündigt

Erklärungen des Anfrage- / Antragstellers

Ich willige ein, dass die Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft (Versicherer) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anfrage- und Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-, Vertragsänderungen) ergeben, erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Ferner willige ich ein, dass der Versicherer – soweit die Notwendigkeit hierzu besteht – die erhobenen Daten an Rückversicherer sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer, Gutachter, Rechtsanwälte etc. und/oder den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) übermitteln darf. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und, sofern Vermittler, Untervermittler, Maklerpool oder Assekurateur beteiligt sind, an diese weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Der vorliegenden Fragebogen ist kein Versicherungsvertrag. Ich akzeptiere dennoch, dass die Risikoeinschätzung durch den Versicherer auf die hierin getroffenen Feststellungen und Antworten abstellt und diese den Vertrag bestimmen werden. Sollte der entsprechende Vertrag zustande kommen wird dieser Fragebogen elementarer Bestandteil des Versicherungsvertrags.

Ich nehme des Weiteren zur Kenntnis, dass eine mögliche Besichtigung des Risikos auf keinen Fall der Kontrolle und/oder der Bestätigung der im Fragebogen gegebenen Angaben dient.

Ich bestätige alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ferner, dass die Antworten keine bewussten Auslassungen beinhalten, die einen negativen Einfluss auf die Einschätzung des Risikos durch den Versicherer haben könnten. Ich verpflichte mich unverzüglich jede Änderung eines Umstandes anzuzeigen, der für den Versicherer von Interessen sein könnte, auch wenn diese Änderung noch nicht eingetreten ist.

Ich bin darüber belehrt worden, dass jede Falschangabe, Ungenauigkeit und/oder Unklarheit gemäß den Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) dazu führen kann, dass der Versicherer in einem Schadenfall vom Vertrag zurücktreten kann oder von der Leistung einer Entschädigung befreit ist. Letzteres gilt auch im Falle der Nichtanzeige einer Risikoerhöhung.

Ich erkläre mich einverstanden, dass ich zur Klärung offener Fragen bzw. nach Vertragsabschluss bei Fragen zum Vertrag von der Hübener Versicherungs-Aktiengesellschaft per Telefon, Telefax oder E-Mail kontaktiert werde.

Das Einverständnis zur Einholung einer SCHUFA-Auskunft wird hiermit erteilt.

Datum / Stempel / Unterschrift des Anfrage- / Antragsteller