

# Mein Eigenheim

Risikofragebogen für eine Eigenheimversicherung



|  |                          |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------|
| Versicherungsnehmer                                      | Vorname, Nachname        |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|  | Straße/Nr.               |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|  | PLZ/Ort                  |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|  | Geburtsdatum             |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|  | Telefonnummer            |                          |                          |                          |                          |                      |                |
|  | E-Mail-Adresse           |                          |                          |                          |                          |                      |                |
| Eigenheim  | <input type="checkbox"/> | Einfamilienhaus          | <input type="checkbox"/> | Mehrfamilienhaus         |                          |                      |                |
| Bauweise   | <input type="checkbox"/> | Holz                     | <input type="checkbox"/> | Ziegel o. dgl.           |                          |                      |                |
| Dachung  | <input type="checkbox"/> | Sonstiges                | <input type="checkbox"/> | Holz                     | <input type="checkbox"/> | Ziegel               |                |
| Verbaute Fläche  | <input type="text"/>     |                          |                          | m <sup>2</sup>           |                          |                      |                |
| Hauptgebäude   | Keller                   | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Erdgeschoss              | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Obergeschoss 1           | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Obergeschoss 2           | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Mansarde                 | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
| Nebengebäude   | Garage                   | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Sonstige                 | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
|  | Sonstige                 | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |
| Schwimmbecken  | Im Freien                | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
|  | Abdeckung                | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
|  | im Gebäude               | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
| Fußbodenheizung –<br>im Verhältnis der<br>Wohnnutzfläche | <input type="checkbox"/> |                          | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
|  | <input type="checkbox"/> | Bis 1/3                  | <input type="checkbox"/> | Bis 2/3                  | <input type="checkbox"/> | Über 2/3             |                |
| Selbstbehalt   | Gewünscht?               | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
| Solaranlagen   | <input type="checkbox"/> |                          | freistehend              | <input type="checkbox"/> | am Gebäude               |                      |                |
| Gebäudeglasversicherung                                  | Gewünscht?               | <input type="checkbox"/> | Ja                       | <input type="checkbox"/> | Nein                     |                      |                |
| Ort, Datum   |                          |                          |                          | Unterschrift             |                          |                      |                |