

Hausrat-Versicherung



Versicherte Gefahren: Feuer, Einbruchdiebstahl, Beraubung, Leitungswasser, Sturm, Hagel
Beitragsberechnung nach Versicherungssumme

1 Antrag Maklervollmacht liegt vor Maklervollmacht mit SEPA-Lastschrift liegt vor

2 Angebotsanfrage (Invitatio) Angebot senden an: Interessent Vermittler

> **Vermittler**

-

Vermittler-Nummer Änderung zu Versicherungsnummer

> **Antragsteller/Interessent/Versicherungsnehmer**

Herr Frau Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Telefon Telefax E-Mail

> **Laufzeit** > **Zahlungsweise** **8**

Vertragsbeginn, 0.00 Uhr Vertragsende, 24.00 Uhr

viertel-jährlich halb-jährlich jährlich

Vertragsdauer: 1 Jahr. Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht schriftlich gekündigt wird. Die Kündigung muss dem Vertragspartner spätestens drei Monate vor Ablauf zugegangen sein.

> **Risiko** **3**

Versicherungsobjekt: Erstwohnsitz Pendlerwohnung (anfragepflichtig) Zweitwohnung/Wochenendhaus/Ferienwohnung (anfragepflichtig)

Versicherungsort (falls abweichend von o. g. Anschrift)

Bauart des Gebäudes: massiv Holz, Fachwerk mit Lehmfüllung o. ä.

Dachung des Gebäudes: normal, z. B.: Ziegel, Schiefer o. ä. Holz, Reet, Stroh, Schilf o. ä.

> **Beitragsberechnung**

4 Versicherungssumme € <input type="text"/>		5 Wohnfläche qm <input type="text"/>	Einfach Besser <input type="checkbox"/>	Einfach Komplet <input type="checkbox"/>
6 Unterversicherungsverzicht gewünscht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>				
> Beitragssatz gemäß Tarifzone <input type="checkbox"/>			%o <input type="text"/>	%o <input type="text"/>
> Leistungserweiterungen (Zuschlag)				
Einschlüsse	<input type="checkbox"/> Glasbruch		+ %o 0,19	+ %o 0,19
	<input type="checkbox"/> unbenannte Gefahren		+ %o 0,21	+ %o 0,21
	Gesamtbeitragssatz		= %o <input type="text"/>	= %o <input type="text"/>
	Beitrag Versicherungssumme x Beitragssatz		€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Elementarschäden 7		+ € 26,-	+ € 26,-	
> Jahresbeitrag inklusive Zuschläge			= € <input type="text"/>	= € <input type="text"/>
Nachlässe	Risiko-Nachlass (der tarifliche Mindestbeitrag von 30 € darf <u>nicht</u> unterschritten werden)			
	<input type="checkbox"/> 20% Nachlass Senioren (Vollendung des 60. Lebensjahres)		- € <input type="text"/>	- € <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 20% Nachlass bei Vereinbarung einer Selbstbeteiligung von 250 €			
	Kombinations-Nachlass (der tarifliche Mindestbeitrag von 30 € darf unterschritten werden)			
<input type="checkbox"/> 5% Nachlass bei Bestehen von 1 privaten HK Haftpflicht- oder Unfallvertrag				
<input type="checkbox"/> 10% Nachlass bei Bestehen von mindestens 1 privaten HK Haftpflicht- und 1 privaten HK Unfallvertrag		- € <input type="text"/>	- € <input type="text"/>	
HK-Versicherungsnummern <input type="text"/>				
> Jahresbeitrag (mind. 30 Euro)			= € <input type="text"/>	= € <input type="text"/>
> Jahresbeitrag gemäß Zahlungsweise inkl. gesetzliche Versicherungsteuer			= € <input type="text"/>	= € <input type="text"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Name, Vorname von Antragsteller/Interessent/Versicherungsnehmer

Weitere Verträge, Vorversicherer

Bestand oder besteht noch eine weitere Hausratversicherung? ja nein

Versicherungsgesellschaft(en)

Vertragsnummer(n)

Ist/Wird gekündigt von Versicherungsnehmer Versicherer

Vorschäden

Sind in den letzten 3 Jahren (bei Elementar 5 Jahren) Schäden eingetreten, auch wenn dafür kein Versicherungsschutz bestand?

Nein Ja Wann?

Welcher Art?

Welche Entschädigung wurde geleistet?

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns diese Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten...

Bemerkungen

Bemerkungen text area

Empfangsbestätigung (Nicht erforderlich bei Angebotsanfrage oder bei Vorliegen einer Maklervollmacht)

Hiermit bestätige ich, dass mir die Verbraucherinformationen gemäß Rückseite Ziffer IV dieses Formulars zur Kenntnis gebracht wurden.



Ort, Datum Unterschrift des Antragvermittlers Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat für die Haftpflichtkasse, Darmstädter Str. 103, 64380 Roßdorf - Gläubiger-ID-Nr: DE73HKD00000020189

Ich ermächtige die Haftpflichtkasse, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Haftpflichtkasse auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname / Straße, Hausnummer / PLZ, Ort des Kontoinhabers

Name, Vorname / Straße, Hausnummer / PLZ, Ort des Kontoinhabers (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer (rechtsbündig)

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl

Kontonummer (rechtsbündig)

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Unterschrift zur Antragstellung

Durch Ihre Unterschrift machen Sie den Inhalt dieses Antrags zum Bestandteil Ihres Vertrages und erklären Ihre Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz.



Ort, Datum Unterschrift des Antragvermittlers Unterschrift des Antragstellers

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.