

## Datenerfassung für ein Angebot für eine Wohngebäudeversicherung

<b>Name</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Beruf</b>		Mediziner? <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst? <input type="checkbox"/>

<b>Versicherungsgrundstück</b>		
<b>Versicherungssumme</b>	€	Mark
<b>Baujahr</b>		
<b>Geschoßanzahl</b>	(ohne Dachgeschoss)	
<b>Anzahl der Wohneinheiten</b>		
<b>Dachform</b>	<input type="checkbox"/> Flachdach <input type="checkbox"/> Dachgeschoss ausgebaut <input type="checkbox"/> Dachgeschoss nicht ausgeb.	
<b>Bauausführung / Ausstattung</b>	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> gehoben	
<b>Wohnfläche in m<sup>2</sup></b>	Gesamt:	Dachgeschoss, falls ausgeb.:
<b>Keller</b>	<input type="checkbox"/> ja, falls ausgebaut Größe in m <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> nein
<b>Nebengebäude</b>	<input type="checkbox"/> ja, Größe in m <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> nein
<b>Garagen / Carports</b>	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl:	<input type="checkbox"/> nein
<b>Schwimmbad</b>	<input type="checkbox"/> ja, Größe in m <sup>2</sup> :	<input type="checkbox"/> nein
<b>Gewerbliche Nutzung bis 50 %</b>	<input type="checkbox"/> ja, Betriebsart:	<input type="checkbox"/> nein

Objekt ist ständig bewohnt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bau / Instandhaltungsmängel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Steht das Gebäude unter Denkmalschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Handelt es sich um ein leerstehendes Gebäude	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat das Gebäude eine weiche Dachung? (Holz, Ried, Stroh...)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anzahl der Leitungswasserschäden i.d. letzten 12 Monaten		

<b>Vorversicherer</b>	
<b>Vorschäden i.d. letzten 5 Jahren</b> Anzahl, Schadenart und Schadenhöhe	

<b>Deckungserweiterungen gegen Mehrprämie gewünscht?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Elementarversicherung gewünscht?</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

---

Ort, Datum, Unterschrift