

Ergänzende Angaben zum Antrag auf Gebäudeversicherung – Elementarschäden

Antragsteller

Herr Frau Eheleute Firma

Vertragsnummer

Name/Vorname

Versicherungsgrundstück

PLZ/Ort

Straße/Hausnr.

1. Lage des Versicherungsgrundstücks

in der Ebene an einem Hang Neigungsgrad auf einer Anhöhe in einem Tal über einem unterirdischen Hohlraum

2. Geländebeschaffenheit in der Umgebung des Versicherungsgrundstücks

Hang

Neigungsgrad

Entfernung

m

Geländeabbrüche

Höhe

Entfernung

m

unterirdische Hohlräume

Entfernung

m

3. Entfernung des Versicherungsgrundstücks von Gewässern oder Trockenbetten

m

4. Name und Art der Gewässer

5. Liegt das Erdgeschoßniveau des Gebäudes über oder unter dem mittleren Wasserspiegel der Gewässer?

über

m

unter

m

6. Sind Flußregulierungen oder Staudämme oberhalb des Versicherungsgrundstücks vorhanden?

nein

ja, welche

7. Ist das Versicherungsgrundstück in den letzten 10 Jahren von Überschwemmungen betroffen gewesen?

nein

ja, wann?

Wasserstand über dem mittleren Wasserspiegel

Schadenhöhe

€

€

m

8. Sind in den letzten 10 Jahren durch Regen besonderen Ausmaßes Schäden am Gebäude eingetreten?

nein

ja, im Jahre

Schadenhöhe

€

9. Ist es in dem Versicherungsgrundstück innerhalb der letzten 10 Jahre bei einer Überschwemmung oder bei einem Regen besonderen Ausmaßes zu einem Rückstau aus dem Straßenkanal gekommen?

nein

ja, im Jahre

Schadenhöhe

€

10. Haben sich auf dem Versicherungsgrundstück oder in dessen Umgebung in den letzten 10 Jahren Erdrutsche, Lawinenabgänge oder Erdsenkungen ereignet?

nein

ja, wann?

Art

11. Ist das Versicherungsgrundstück oder dessen Umgebung in den letzten 10 Jahren von Erdbeben betroffen gewesen?

nein

ja, das Vers.-Grundstück

ja, die Umgebung

wann

Entfernung zum Epizentrum

m

Stärke nach Richter-Skala

Hinweis: Unrichtige Beantwortung dieser Fragen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände kann den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen. Jede Änderung von Gefahrumständen ist dem Versicherer unverzüglich anzugeben.

Ort/Datum

Unterschrift

DIRK GRAFSCHMIDT & TEAM c/o VERSICHERUNGSMAKLER
AUGUSTE-VIKTORIA-ALLEE 2 c/o 13403 BERLIN

EMAIL
INFO@GRAFSCHMIDT.COM

WWW.GRAFSCHMIDT.COM

FON
030 4147270

FAX
030 41472727