

Fragebogen für Mundial by Hiscox (Ferienhauspolice)

Mundial by Hiscox ist die umfangreiche Allgefahrendeckung für Ihr Feriendomizil – nach deutschem Recht und in deutscher Sprache!

BETREUENDER VERMITTLER	
VERSICHERUNGSNEHMER / RISIKOORT	KORRESPONDENZANSCHRIFT IN DEUTSCHLAND
Name: _____	Straße/Nr.: _____
Vorname: _____	PLZ, Ort: _____
Straße/Nr.: _____	Land: _____
PLZ, Ort: _____	
Land: _____	
Nationalität: _____	
	GAB ES IN DEN LETZTEN 5 JAHREN VORSCHÄDEN? (auch solche, die nicht entschädigt wurden)
	<input type="checkbox"/> nein, keine Schäden <input type="checkbox"/> ja, folgende Schäden sind eingetreten
	Jahr
	Schadenart
	Schadenhöhe in €

INFORMATIONEN ZUM OBJEKT			
Feriendomizil	<input type="checkbox"/>	Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
Hauptwohnsitz	<input type="checkbox"/>	Reihenhaus	<input type="checkbox"/>
Nebenwohnsitz	<input type="checkbox"/>	Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/>
_____ Tage p.a. bewohnt		Wohnung ____ Stockwerk	<input type="checkbox"/>
		Wird das Objekt auch von Ihnen selbst genutzt?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		Liegt das Objekt näher als 500 Meter von einem fließenden Gewässer / einer Küste entfernt?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung gewünscht (inkl. Gebäudeverglasung)	Versicherungssumme	
Baujahr des Gebäudes (bzw. Jahr der Kern- /Vollsanierung): _____		
Gebäude zum Neuwert (ohne Anteil Gemeinschaftseigentum)	€	
Wert Eigentumswohnung in einer Gemeinschaftsanlage	€	
Nutzfläche (Unterversicherungsverzicht 1.750 € pro m ² Nutzfläche)	m ²	
Weitere Bestandteile (soweit vorhanden)		
Nebengebäude (z.B. freistehende Garagen, Garten-, Geräte- oder Gewächshaus)	€	
Wintergarten vorhanden: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	€	
Gebäudebestandteile (z.B. Wasser- und Elektroinstallationen, Photovoltaik- und Heizungsanlagen, Heizöl- und Gastanks)	€	
Grundstücksbestandteile (z.B. Pool, Wege- oder Gartenbeleuchtung, Mauern, Tore, Zäune)	€	
Massive Bauweise: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Fertighaus: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Dachung: <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> hart		
Schwimmbad: <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen		
Denkmalschutz: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Informationen zur Vorversicherung		
Besteht eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Gesellschaft: _____		
Gekündigt von <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR zum:		
	Sanierungsumfang	Jahr d. Sanierung
Dach:	<input type="checkbox"/> vollsaniert	
	<input type="checkbox"/> teilsaniert	
Elektro:	<input type="checkbox"/> vollsaniert	
	<input type="checkbox"/> teilsaniert	
Leitungswasser		
<u>im Gebäude:</u>	<input type="checkbox"/> vollsaniert	
	<input type="checkbox"/> teilsaniert	
<u>außerhalb Gebäude:</u>	<input type="checkbox"/> vollsaniert	
	<input type="checkbox"/> teilsaniert	

<input type="checkbox"/> Hausrat gewünscht (inkl. Mobiliarverglasung)	Versicherungssumme
Hausrat (Entschädigungsgrenzen gemäß Bedingungsmerk)	€
Wohnfläche (Unterversicherungsverzicht 500 € pro m ² Wohnfläche)	m ²
Informationen zur Vorversicherung Besteht eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Gesellschaft: _____ Gekündigt von <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> VR zum: _____	

VORHANDENE SICHERUNGSMASSNAHMEN
Die Hausabschluss- bzw. die Wohnungseingangstür sind mit einem bündigen Zylinderschloss mit Sicherheitsbeschlag ausgerüstet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bitte fügen Sie ein Photo vom Objekt bei, wenn vorhanden.
HAFTPFLICHT (sofern gewünscht / Deckungssumme 5.000.000 € für Personen-, Sach- und Vermögensschäden)
<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Arnulfstr. 31, 80636 München Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000373448 Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Hiscox Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
_____ Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl, Ort und Land
_____ Bankleitzahl Kontonummer
_____ Kreditinstitut (Name) BIC
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ (Deutschland) IBAN AT ____ ____ ____ ____ ____ (Österreich)
_____ Ort, Datum Unterschrift

Aufgrund der von Ihnen gemachten Angaben besteht für keine Partei die Verpflichtung zum Abschluss eines Versicherungsvertrages.

Datum, Ort:	Unterschrift:
-------------	---------------