

Risikoerfassungsbogen

zur Privathaftpflicht- und Hausratversicherung
Rahmenvereinbarung Haus & Grund



Bitte zurücksenden an:

BarmeniaGothaer
Generalagentur Nesrin Bozkurt
Innovationscampus Saar
Altenkesslerstraße 17/C1
66115 Saarbrücken

Telefon 0681 99886110
Telefax 0681 99886129
E-Mail buero.bozkurt@gothaer.de

Stempel Haus & Grund Ortsverein

Angaben zum Antragsteller

Ortsverein von Haus und Grund

Mitgliedsnummer

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

Mobiltelefonnummer

E-Mail-Adresse

Privathaftpflichtversicherung

Als Versicherung für ☐ Familie ☐ Partner ☐ Single

Name des Partners

Kinder im Haushalt ☐ ja ☐ nein

Versicherungsschutz: ☐ ohne Selbstbeteiligung ☐ Selbstbeteiligung je Schaden 150 €

Angaben zur bestehenden Privathaftpflichtversicherung

Versicherungsvertragsnummer

Versicherungsgesellschaft

Vertragsablauf

gekündigt ☐ ja ☐ nein von ☐ VN ☐ Versicherung zum

Rechtsschutzversicherung

Besteht eine Rechtsschutzversicherung? ☐ ja ☐ nein

Versicherungsvertragsnummer

Versicherungsgesellschaft

Vertragsablauf

In Kooperation mit



Haus & Grund®
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Saarland

Hausratversicherung

Von Anschrift abweichender Versicherungsort

Versicherungsort/Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Wohnfläche in qm _____

☐ Einfamilienhaus

☐ Wohnung im Mehrfamilienhaus

☐ Zweitwohnsitz

Angaben zum gewünschten Versiche- rungsumfang

Versicherte Gefahren

☐ Brand, Einbruchdieb-
stahl, Vandalismus,
Leitungswasser,
Sturm & Hagel

☐ Elementarschäden

☐ Glasbruch inklusive
Cerankochfeld und
Duschkabine

Selbstbeteiligung

☐ ja

☐ nein

Höhe der Selbstbeteiligung

☐ Mitversicherung Fahrraddiebstahl

Neuwert aller Fahrräder inklusive E-Bikes in Euro

Angaben zur beste- henden Hausrat- versicherung

Versicherungsvertragsnummer

Versicherungsgesellschaft

Vertragsablauf

gekündigt

☐ ja

☐ nein

von

☐ VN

☐ Versicherung

zum

Versicherungssumme

Vorschäden

Je Schaden: Privathaftpflicht- oder Hausratversicherung, Schadenjahr, Art, Höhe

Datum

Unterschrift