

GEWERBLICHE ANALYSE

Risikoanalyse für Geschäftsgebäude

Bitte per Fax (07574/93622-31) oder E-Mail (info@as-finanzservice.de) an AS Finanz-Service!

Kundendaten allg.

Name des Betriebes:	
Anschrift: (ggf. Risikoanschrift)	
Inhaber/Geschäftsführer: Ansprechpartner	
Sind Sie von Beginn an Geschäftsinhaber? (Rechtsvorgänger?)	
Gesellschaftsform:	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> GmbH & Co.KG <input type="checkbox"/> Einzelunternehmen <input type="checkbox"/>
Gründungsdatum:	
Bilanzstichtag:	
Vorsteuerabzugsberechtigt:	
Anschrift: (ggf. Risikoanschrift)	
Telefon/Fax:	
E-Mail:	
Internet-Adresse	
Art des Betriebes/Tätigkeiten: (ausführliche Beschreibung aller Tätigkeiten)	

Gebäudedaten allg.

Baujahr	
Wert 1914 Mark	
Neuwert heute EUR	
Bruttjahresmiete der vermieteten Räume:	
qm Wohnfläche	
Betriebe im Gebäude (Art)	<p>_____ Flächenanteil in % _____</p> <p>_____ Flächenanteil in % _____</p> <p>_____ Flächenanteil in % _____</p> <p>_____ Flächenanteil in % _____</p>
Letztmalige Sanierung?	
Gibt es auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von 10m Gefahrenerhöhende Lager...	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Steht Ihr Gebäude unter Denkmalschutz?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Heizsystem?	
Gasleitung im Haus?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fußbodenheizungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fotovoltaikanlagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anzahl Wohneinheiten	
Rauchmelder vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Feuerlöscher vorhanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Besteht derzeit eine Gebäudeversicherung?

ja

nein

Wenn ja, bei welchem Versicher? _____

Vertragsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

Falls nein: War Ihr Gebäude vorher versichert?

nein

ja, beim Versicherer: _____ unter der Versicherungsnummer: _____

gekündigt vom Versicherungsnehmer Versicherer zum: _____

War Ihr Gebäude in den letzten 5 Jahren von Schäden betroffen?

nein

ja, Art, Anzahl und Höhe der Schäden: _____

Gewünschte Absicherung:

Feuer Leitungswasser Einbruchdiebstahl Sturm/Hagel Elementar

Erweiterung auf weitere Gefahren Gebäudeglasversicherung Gebäudetechnik

Mietverlust

Gewünschte Zahlweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Überschwemmung, Erdbeben, Erdsenkung, Erdrutsch, Schneedruck- und Lawinenschäden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Rückstau? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Ableitungsrohre außerhalb des Gebäudes auf dem Versicherungsgrundstück oder außerhalb des Versicherungsgrundstückes mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Soll die Beseitigung einer Rohrverstopfung mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Soll Wasserverlust in Folge von Rohrbrüchen mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Schäden durch den Anprall von Landfahrzeugen mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Schäden durch Graffiti mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Schäden durch Vandalismus mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Gebäudebeschädigungen durch einen Einbruch mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Soll die Wiederherstellung von Gartenanlagen mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen die Kosten für das Beseitigen umgestürzter Bäume mitversichert sein? ¹ | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Sachverständigenkosten mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wünschen Sie für Ihr Gebäude eine Allgefahrendeckung bzw. eine Deckung gegen unbenannte Gefahren? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen grob fahrlässig verursachte Schäden ohne Anrechnung eines Mitverschuldens mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen Bruchschäden an der Gebäudeverglasung mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sollen die Kosten für die Dekontamination verseuchten Erdreichs mitversichert sein? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Gesprächspartner und weitere Anwesende:

.....
Beratungsort und Datum

.....
Unterschrift Kunde

.....
Unterschrift Makler
