

Per Mail an **angebot@sdv.ag** oder Fax an 0821/71008-999

Vermittlername \_\_\_\_\_ Vermittlernummer \_\_\_\_\_  
 E-Mail Adresse \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Eingang

**Angebotsanforderung Wohngebäudeversicherung (privat)**

**Angaben Versicherungsnehmer**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht  männlich  weiblich  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Branche \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  öffentlicher Dienst

**Versicherungsumfang**

Feuer  LW  ST/H  Elementar  Glas  
 Wert 1914 \_\_\_\_\_ Gebäudewert \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Mark \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**Risikoort**

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 **Gebäude in Bau**  
 Baubeginn: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Fertigstellung: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Tarifierungsmerkmale**

**Nutzung**

- Eigentümer selbst genutzt
- ständig bewohnt
- nicht ständig bewohnt
- Einliegerwohnung
- unter Denkmalschutz

**Gebäudeart**

- Einfamilienhaus
- Zweifamilienhaus
- Mehrfamilienhaus
- Fertighaus
- Wohn-/ Geschäftsgeb.
- Geschäftsgebäude

- Ferien-/ Wochenendhaus
- Garagen/ Carport Anzahl: \_\_\_\_/\_\_\_\_
- Wohneinheiten Anzahl: \_\_\_\_\_
- Flachdach
- Dach Holz/ Stroh
- Außenwände Holz/ Stroh

Nebengebäude Anzahl: \_\_\_\_ Art: \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Wert: \_\_\_\_\_ €  
 Sanierung (wann?) Elektro: \_\_\_\_\_ Heizung: \_\_\_\_\_ Sanitär: \_\_\_\_\_ Dach: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Wohnfläche**

Wohnfläche ges. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> EG \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> DG \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 Gewerbefläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 1. OG \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Keller gesamt \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 Art d. Gewerbes \_\_\_\_\_ 2. OG \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Keller Wohnfl. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Schwimmbecken  Klimaanlage  Fußbodenheizung: \_\_\_\_\_ %  Solar-/Photovoltaikanlage \_\_\_\_\_ €

**Vorvertrag**

Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vertragsnummer \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_ Ablauf \_\_\_\_\_ Beitrag \_\_\_\_\_  
 gekündigt  ja  nein durch  VN  VR Zahlungsweise:  jährlich  vierteljährlich  
 monatlich  halbjährlich  
**Vorschäden**  ja  nein Jahr \_\_\_\_\_ Art \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_