

**Deckungsaufgabe zur
Verbundenen Hausratversicherung VHB 2019**
Stand 2019

per Telefax 040/28442-270 oder per mail an info@hvs.ag

Versicherungsnehmer: _____

Risikoanschrift: _____

Vers.beginn / ablauf: _____

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich (3%RZ) vierteljährlich (5% RZ)

SEPA-Einzug: ja nein IBAN: _____ BIC: _____

Vorversicherung: ja nein Vertrag: _____ Gesellschaft: _____

Vorversicherung: Vertrag gekündigt durch: _____

Vorschäden: ja nein Anzahl: _____ Höhe in €: _____

Bauart des Gebäudes: massiv / harte Dachung ja nein: _____

Nutzung des Gebäudes: ständig bewohnt ja nein _____

Sicherungen:

Sämtliche Türen zu den Versicherungsräumen sind mit Zylinderschlössern ausgerüstet. Die Schliesszylinder sind aussen bündig mit dem Schutzbeschlag bzw. der Sicherheitsrosette abschliessend. Schutzbeschläge oder Sicherheitsrosetten sind von aussen nicht abschraubbar

ja nein: _____

Wohnfläche: _____ qm Unterversicherungsverzicht bei 650 € je qm Wohnfläche: ja nein

Versicherungssumme: € .000,- zum Neuwert

Versicherte Gefahren: Feuer, Einbruchdiebstahl/Vandalismus, Leitungswasser, Sturm/ Hagel

Prämiensatz: _____ o/oo

Mögliche Einschlüsse: € je 250,00 € Fahrraddiebstahl (Kl.7110) gewünschte Summe: € _____

€ je 250,00 € E-Bike (Kl.7130) gewünschte Summe: € _____

o/oo Erhöhung Wertsachen je 5 % der VS ja nein % _____

o/oo Glasschadendeckung _____

Gesamtprämiensatz: _____ o/oo

Jahresnettoprämie: € _____

Besondere Vereinbarungen:

Es wird eine Selbstbeteiligung in Höhe von EUR 150,00 je Schadenfall gewünscht ja nein

Vertragsbedingungen sind die VHB 2019 / Sonderkonzept / Hausrat Premium

Hiermit bestätige ich den Erhalt aller vertragsrelevanten Bedingungen, sowie den Erklärungen und Hinweisen zum Datenschutz vor Vertragsabschluss.

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler

Maklerauftrag ja nein

Sofern kein Maklerauftrag vorliegt, ist eine Unterschrift des Kunden zwingend erforderlich.

Vermittler: _____

Vermittler-Nr. : _____