



**HAMBURGER  
YACHTVERSICHERUNG  
SCHOMACKER**

**Risikoanalyse Hausratversicherung**

<b>Versicherungsnehmer</b> _____	Tel.-Nr. _____
Anschrift _____	Fax-Nr. _____
Ort _____	Email _____

  

**Risiko-Ort**, wenn abweichend \_\_\_\_\_

**Gebäudeart**

<input type="radio"/> Einfamilienhaus	<input type="radio"/> Mehrfamilienhaus	<input type="radio"/> Doppelhaushälfte	<input type="radio"/> vermietet
<input type="radio"/> Wohn- und Geschäftsgebäude	<input type="radio"/> Ferienhaus	<input type="radio"/> Zweitwohnung /-haus	<input type="radio"/> selbst genutzt

**Wohneinheiten** \_\_\_\_\_    **Baujahr** \_\_\_\_\_    **Bauartklasse** \_\_\_\_\_

**Dach**

<input type="radio"/> Ziegel	<input type="radio"/> Schiefer	<input type="radio"/> Kiesfüllung
<input type="radio"/> Reetdach	<input type="radio"/> Wellblech	<input type="radio"/> andere: _____

**Außenwände**

<input type="radio"/> Holz	<input type="radio"/> Ziegel/Stein	<input type="radio"/> andere: _____
----------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**Wohnfläche**  
EG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    1.OG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    2. OG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    DG: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**Keller vorhanden?**  ja     nein  
Zu Hobby- / Wohnzwecken genutzt?  ja, \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>     nein

**Gebäude ständig bewohnt?**  ja     nein  
**Wohnung ständig bewohnt?**  ja     nein  
**Geschlossene Ortschaft?**  ja     nein

  

**Gewünschte Versicherungssumme** \_\_\_\_\_ €

Fahrräder \_\_\_\_\_ €

Sportausrüstung \_\_\_\_\_ €

Wertsachen (wenn über 30% der Versicherungssumme) \_\_\_\_\_ €

  

**Versicherungsschutz wird gewünscht für**

<input type="radio"/> Feuer	<input type="radio"/> Leitungswasser	<input type="radio"/> Sturm/Hagel	<input type="radio"/> Einbruchdiebstahl
<input type="radio"/> Elementarschäden	<input type="radio"/> Allgefahrendeckung	<input type="radio"/> Glasbruch	<input type="radio"/> Fahrraddiebstahl

  

**Sind weitere Risiko-Orte vorhanden und sollen diese mitversichert werden?**  ja     nein  
(z.B. Garagen, Schrebergärten o.Ä.)

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ €

**Sofern Gewerbebetriebe im Gebäude vorhanden sind**

Gewerbeart \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Gewerbeflächengröße: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/ \_\_\_\_\_ %

**Sind nachstehende Waren / Artikel vorhanden?**

<input type="radio"/> Tabakwaren	<input type="radio"/> Spirituosen	<input type="radio"/> Juwelierwaren	<input type="radio"/> Leder, Pelze, Alcantara
<input type="radio"/> Edelmetalle	<input type="radio"/> Orientteppiche	<input type="radio"/> Foto-/ Filmartikel	<input type="radio"/> Elektronikartikel

**Sind sämtliche Außentüren mit bündigen Zylinderschlössern gesichert?**  ja     nein

**Sind die Sicherheitsbeschläge von außen nicht abschraubbar?**  ja     nein