


## Fragebogen Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht (202402)

Der Fragebogen ist von einer Person/Personen zu unterschreiben, die berechtigt ist/sind, Ihr Unternehmen rechtsverbindlich gegenüber Dritten zu vertreten.

Die von Ihnen gemachten Angaben ermöglichen uns die korrekte Einschätzung des Risikos. Nichtbeantwortung beziehungsweise Striche gelten als Verneinung. Die Einreichung des Fragebogens begründet kein Vertragsverhältnis.

Bitte beachten Sie auch den Hinweis auf Konsequenzen von Falschangaben am Ende des Fragebogens. Da der Fragebogen bei Vertragsabschluss Vertragsbestandteil wird, sollten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen aufbewahren.

<p>Alles ausgefüllt und erforderliche Unterlagen beigelegt?</p> 	<p>Sonst leider kein Angebot!</p> 
---	--

### Checkliste

<b>Zur Angebotserstellung benötigen wir von Ihnen</b>	
<input type="checkbox"/> Fragebogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben	
<input type="checkbox"/> Lageplan mit Bezeichnung der Bereiche	
<input type="checkbox"/> Aktuelle Fotos (innen + außen)	

### Warum nicht anderweitig versicherbar?

<input type="checkbox"/> Betriebsart <input type="checkbox"/> Versicherungssumme <input type="checkbox"/> Abriss geplant	<input type="checkbox"/> Vorschäden <input type="checkbox"/> Sicherungen <input type="checkbox"/> _____
--	---

### 1. Versicherungsnehmer

Firma / Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

### 2. Angaben zum Versicherungsort, wenn abweichend

Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

### 3. Fragen zum Gebäude

Anzahl Geschosse ____	Baujahr _____
Wohnfläche: _____ m <sup>2</sup> Nutzfläche _____ m <sup>2</sup>	Gebäudegrundfläche _____ m <sup>2</sup>
Anzahl Wohneinheiten ____	Anzahl Gewerbeeinheiten ____
<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> mit Hypothek belastet <input type="checkbox"/> Mieter / Pächter	<input type="checkbox"/> Zwangsverwaltung <input type="checkbox"/> Insolvenzverwaltung
<input type="checkbox"/> kein Asbest vorhanden	

### 4. Gewünschter Versicherungsumfang

<input type="checkbox"/> Ein- / Zweifamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Wohn- / Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück Grundstücksfläche _____ m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> 3 Mio. EUR pauschal <input type="checkbox"/> 5 Mio. EUR pauschal	
Zusätzlich zur Haftpflicht:	
<input type="checkbox"/> Heizöltank _____ Liter <input type="checkbox"/> oberirdisch / <input type="checkbox"/> unterirdisch	
<input type="checkbox"/> Photovoltaikanlagen _____ kWp	
<input type="checkbox"/> Bauherrenhaftpflicht _____ EUR Bausumme	

### 5. Vorschäden

⇒ Anzugeben sind alle Schäden (auch nicht versicherte Schäden) innerhalb der letzten 10 Jahre größer 1.000 EUR

Schadendatum	Schadenursache	Schadenhöhe	
			EUR
			EUR
			EUR

Ich bestätige hiermit, dass alle Vorschäden vollständig behoben, repariert oder ausgeglichen wurden.

### 6. Vorversicherung

Versicherer	
Versicherungsschein-Nr.	
Vertragsstatus	<input type="checkbox"/> ist ungekündigt <input type="checkbox"/> ich habe gekündigt      Ablauf: _____ <input type="checkbox"/> Versicherer hat gekündigt      Ablauf: _____ Grund: _____

## Erklärung des Versicherungsnehmers

Ich willige ein, dass die Hübener Versicherungs AG (Versicherer) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anfrage- und Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-, Vertragsänderungen) ergeben, erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Ferner willige ich ein, dass der Versicherer – soweit die Notwendigkeit hierzu besteht – die erhobenen Daten an Rückversicherer sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer, Gutachter, Rechtsanwälte etc. und/oder den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) übermitteln darf. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Versicherungsvertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Hübener Versicherungs AG meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und, sofern Vermittler, Untervermittler, Maklerpool oder Assekurateur beteiligt sind, an diese weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Der vorliegende Fragebogen ist kein Versicherungsvertrag. Ich akzeptiere, dass die Risikoeinschätzung durch den Versicherer auf die hierin getroffenen Feststellungen und Antworten abstellt und diese den Vertrag bestimmen werden. Sollte der entsprechende Vertrag zustande kommen, wird dieser Fragebogen elementarer Bestandteil des Versicherungsvertrags.

Ich nehme des Weiteren zur Kenntnis, dass eine mögliche Besichtigung des Risikos auf keinen Fall der Kontrolle und/oder der Bestätigung der im Fragebogen gegebenen Angaben dient.

Ich bestätige alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ferner, dass die Antworten keine bewussten Auslassungen beinhalten, die einen negativen Einfluss auf die Einschätzung des Risikos durch den Versicherer haben könnten. Ich verpflichte mich unverzüglich jede Änderung eines Umstandes anzuzeigen, der für den Versicherer von Interessen sein könnte, auch wenn diese Änderung noch nicht eingetreten ist.

Ich bin darüber belehrt worden, dass jede Falschangabe, Ungenauigkeit und/oder Unklarheit gemäß den Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) dazu führen kann, dass der Versicherer in einem Schadenfall vom Vertrag zurücktreten kann oder von der Leistung einer Entschädigung befreit ist. Letzteres gilt auch im Falle der Nichtanzeige einer Risikoerhöhung.

**Das Einverständnis zur Einholung einer Wirtschaftsauskunft und zur Abfrage etwaiger Informationen beim Vorversicherer wird hiermit erteilt.**

Ort, Datum

**Versicherungsnehmer**

Unterschrift des Unterzeichners

*Der/die Unterzeichner ist/sind gesetzlicher Vertreter des Versicherungsnehmers und darf/dürfen rechtsverbindliche Erklärungen für das Unternehmen abgeben.*

**Vermittler**

Vermittlernummer und Unterschrift des Vermittlers