

**zurück an:**

**FAX: 037322 / 519902**

**eMail: rocco.hebert@axa.de**

**AXA Hauptvertretung**

**Rocco Hebert**

Am Rotvorwerk 9

09599 Freiberg / OT Zug

Telefon: 037322 / 520189

Telefax: 037322 / 519902

Mobil: 0173 5930409

Mail: rocco.hebert@axa.de

**Datenerfassung für ein Angebot für *Mehrfamilienhäuser*  
mit mehr als zwei Wohneinheiten  
und einen gewerblichen Anteil bis max. 50%**

Name			
Postanschrift			
Geburtsdatum		Telefon:	
Beruf		<input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Mediziner

Versicherungsgrundstück			
Baujahr			
Geschoßzahl (ohne Dachgeschoß)			
Dachform	<input type="checkbox"/> Flachdach	<input type="checkbox"/> DG ausgebaut	<input type="checkbox"/> DG nicht ausgebaut
Keller vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anzahl Wohneinheiten			
Qm insgesamt:.....	Qm Wohnfläche:	Qm Gewerbe:	
	Anzahl Gewerbeeinheiten:		
Qm Nebengebäude			
Versicherungssumme 1914	Mark 1914		
Öltank vorhanden	<input type="checkbox"/> ja, Liter .....	<input type="checkbox"/> nein	
Carport	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl	<input type="checkbox"/> nein	
Garage	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl	<input type="checkbox"/> nein	
Schwimmbad	<input type="checkbox"/> ja, Größe in qm	<input type="checkbox"/> nein	
gewerbliche Nutzung bis 50%	<input type="checkbox"/> ja, welche Betriebsart	<input type="checkbox"/> nein	
Bau / Instandhaltungsmängel	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Steht das Gebäude unter Denkmalschutz	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Handelt es sich um ein leerstehendes Gebäude	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hat das Gebäude eine weiche Dachung (Strohdach)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Anzahl der Leitungswasser-Vorschäden i.d.letzten 12 Monaten	_____		
Vorversicherer			
Vorschäden in den letzten 5 Jahren			
Anzahl, Schadenart und Schadenhöhe			
Baustein Elementar gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Haftpflicht für Öltank gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_