

## RISIKOANALYSE Gebäudeversicherung

| VERSICHERUNGSNEHMER |  |         |  |
|---------------------|--|---------|--|
| Name                |  | Vorname |  |
| Firma               |  |         |  |
| Straße/Haus-Nr.     |  | PLZ/Ort |  |
| Ansprechpartner     |  |         |  |
| Telefon             |  | E-Mail  |  |

| VERSICHERUNGSGRUNDSTÜCK  |                                     |                                 |   |
|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| Straße/Haus-Nr.          |                                     | PLZ/Ort                         |   |
| Versicherungsnehmer ist: | <input type="checkbox"/> Eigentümer | <input type="checkbox"/> Mieter | von: <input type="checkbox"/> Gebäude <input type="checkbox"/> Grundstück |

| VERSICHERUNGSSUMME           |   |      |   |
|------------------------------|---|------|---|
| Heutiger Neubauwert          |   | Euro | <input type="checkbox"/> einschl. <input type="checkbox"/> ausschl. MwSt. |
| Liegt ein Wertgutachten vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Kopie beifügen |      |   |
| Jahresbruttomietwert         |   | Euro |   |

| BAUART DES GEBÄUDES  |   |                 |  |
|--|---|-----------------|--|
| Handelt es sich um ein Gebäude mit massiven Außenwänden und harter Dachung?  |   |                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
| Bitte geben Sie eine Kurzbeschreibung der Bauart des Gebäudes ab und fügen einen Flächen-/Lageplan mit Maßstab bei |   |                 |  |
|  |   |                 |  |
| Anzahl der Geschosse   |   | Baujahr         |  |
| Sind Öltanks vorhanden?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Wenn ja, Anzahl | <input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch <input type="checkbox"/> Kellertank |
| Fassungsvermögen (gesamt)  | _____ Liter   |                 |  |

| NUTZUNG DES GEBÄUDES          |  |                                     |                                    |
|-------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Büro | <input type="checkbox"/> Lager             | <input type="checkbox"/> Produktion | <input type="checkbox"/> Sonstige: |
| Mieter:                       | Art der Betriebstätigkeit / des Lagerguts: | Jahresbruttomietwert:               | Flächenanteil in %:                |
|                               |  | Euro                                |                                    |
|                               |  | Euro                                |                                    |
|                               |  | Euro                                |                                    |
|                               |  | Euro                                |                                    |
|                               |  | Euro                                |                                    |

| GEFAHRERHÖHUNGEN   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Betriebe in der Nachbarschaft (in 10m Entfernung)              |   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |   |
| Wenn ja, Betriebsart / Tätigkeit                               |   |   |   |
| Fußbodenheizung  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | ggf. Flächenanteil  | _____ in %  |
| Schwimmbad   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Klimaanlage   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Solaranlage  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |   |   |
| Steht das Gebäude ganz o. teilweise leer o. wird nicht genutzt |   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | ggf. seit: _____ bis: _____                               |
| Grund des Leerstandes:   |   |   |   |

| SICHERUNGEN      |   |                 |   |
|------------------|---|-----------------|---|
| Brandmeldeanlage | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Sprinkleranlage | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

RISIKOANALYSE Gebäudeversicherung \_ Fortsetzung

| SONSTIGE RISIKOFRAGEN                                  |   |                     |                             |
|--|---|---------------------|-----------------------------|
| Steht das Gebäude unter Denkmalschutz?                 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |                     |                             |
| Bestehen behördliche Auflagen zum Brandschutz?         | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | ggf. welche:        |                             |
| Ist das Gebäude allseitig von Außenwänden umschlossen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |                     |                             |
| Sind die Wasserleitungsrohre in einwandfreiem Zustand? | <input type="checkbox"/> nein                             | ggf. welche Mängel: | <input type="checkbox"/> ja |
| Sind die Dächer in einwandfreiem Zustand?              | <input type="checkbox"/> nein                             | ggf. welche Mängel: | <input type="checkbox"/> ja |
| Sind außen am Gebäude angebrachte Sachen vorhanden?    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | wenn ja, Art:       |                             |
|  |   | anteiliger Wert     | Euro                        |

| GEBÄUDETECHNIK   |   |                                      |   |
|--|---|--------------------------------------|---|
| Welche Einrichtungen der Gebäudetechnik sind <u>im</u> Gebäude vorhanden?            |   | <input type="checkbox"/> Hebebühnen  | <input type="checkbox"/> Kranbahnen                   |
| <input type="checkbox"/> Personenaufzüge   | <input type="checkbox"/> Lastenaufzüge                    | <input type="checkbox"/> Rolltreppen | <input type="checkbox"/> Klimatechnik                 |
| <input type="checkbox"/> Heizungsanlagen   | <input type="checkbox"/> Sonstige:                        |                                      |   |
| Bitte nachstehend Angabe der Einzelheiten:   |   |                                      |   |
| Hersteller   | Anzahl  | Bezeichnung der Anlage               | Geräte-Nr.  |
|  |   |                                      |   |
|  |   |                                      |   |
|  |   |                                      |   |
|  |   |                                      |   |
|  |   |                                      |   |
|  |   |                                      |   |
| Welche Einrichtungen der Gebäudetechnik sind <u>außerhalb</u> des Gebäude vorhanden? |   |                                      |   |
| Sind die technischen Einrichtungen wertmäßig im Gebäudeneuwert enthalten?            |   | <input type="checkbox"/> nein        | ggf. anteiliger Wert Euro <input type="checkbox"/> ja |
| Sind Sie für die Energieversorgung (Strom, Gas, Wasser) der Mieter verantwortlich?   |   | <input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja                           |
| Wenn ja, in welcher Form (bitte Kopie der vertraglichen Vereinbarungen beifügen)     |   |                                      |   |
| Erzeugen Sie selbst Energie?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Wenn ja, bitte Einzelheiten:         |   |
| Sind Baumaßnahmen am Gebäude geplant?  |   | <input type="checkbox"/> nein        | <input type="checkbox"/> ja                           |
| wenn ja, welche:   |   | von: _____ bis: _____                | Höhe der Kosten: _____                                |

| VORVERSICHERUNGEN  |                                     |  |                               |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|
| Bestehen noch anderweitig Versicherungen (ggf. bitte Kopien der Verträge beifügen) |                                     |  |                               |
| <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung                                       | <input type="checkbox"/> ja, Ablauf |  | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Glasversicherung  | <input type="checkbox"/> ja, Ablauf |  | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Mietverlustversicherung                                   | <input type="checkbox"/> ja, Ablauf |  | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung                                   | <input type="checkbox"/> ja, Ablauf |  | <input type="checkbox"/> nein |

| Welcher Versicherungsschutz wird gewünscht? |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Feuer              | <input type="checkbox"/> Leitungswasser | <input type="checkbox"/> Sturm / Hagel | <input type="checkbox"/> Elementarschäden |
| <input type="checkbox"/> Glas               | <input type="checkbox"/> Haftpflicht    | Versicherungsbeginn:                   |   |

RISIKOANALYSE Gebäudeversicherung \_ Fortsetzung

### Einwilligungsklausel zum Datenschutz:

Die UFB:UMU ASSEKURANZMAKLER GMBH (nachfolgend Vermittler) verwendet die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten für den Zweck des Vertragsschlusses mit dem im Deckungsauftrag genannten Versicherer und der Abwicklung der aus dem Versicherungsvertrag resultierenden Rechte und Pflichten des Vermittlers.

In diesem Zusammenhang werden Ihre Daten vom Vermittler an den Versicherer weitergegeben. Der Versicherer verwendet Ihre Daten ebenfalls im für den Abschluss sowie die Abwicklung des Versicherungsvertrages erforderlichen Umfang. Darüber hinaus können Ihre Daten vom Versicherer im Rahmen der datenschutzrechtlichen Gesetzgebung, insbesondere auf Grundlage des Bundesdatenschutzgesetzes, verarbeitet werden. Im Hinblick auf eine sichere Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung beim Versicherer ist im Deckungsauftrag eine Einwilligungserklärung aufgenommen worden. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einver-

standen, dass Ihre Daten vom Versicherer an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer sowie zentrale Hinweissysteme und andere Unternehmen in und außerhalb der Versicherungs-Gruppe weitergegeben werden können. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie im Merkblatt zur Datenverarbeitung, das Ihnen der Versicherer zusammen mit Ihrem Versicherungsschein übersenden wird. Auf Wunsch erhalten Sie dieses Merkblatt auch sofort.

Wird die Einwilligungserklärung bei Antragstellung ganz oder teilweise gestrichen, kommt es unter Umständen nicht zu einem Vertragsabschluss. Trotz Widerruf bzw. gestrichener Einwilligungserklärung kann eine Datenverarbeitung und -nutzung im gesetzlich zulässigen Rahmen erfolgen.

Soweit der Versicherer darüber hinaus Ihre Daten für weitere Zwecke verwenden will (insbesondere Verwendung der Daten zu Werbezwecken), ist hierfür eine gesonderte Einwilligungserklärung bei Ihnen einzuholen. In diesem Falle wird sich der Versicherer jedoch direkt an Sie wenden.

### Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

Ich/Wir erkläre(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und, dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben noch verschwiegen habe(n). Ich/Wir erkenne(n) an, dass im Falle eines Vertragsabschlusses diese Erklärung die Grundlage des Vertrages zwischen mir/uns und dem Versicherer bildet.

Ort / Datum, Unterschrift Interessent

Ort / Datum, Unterschrift Vermittler

Mitteilungspflichten der UFB:UMU ASSEKURANZMAKLER GMBH (nachstehend „Makler“ genannt)

#### REGISTER / ERLAUBNIS

IHK Nürnberg (zuständige IHK) – IHK Oberbayern (durchführende IHK-Stelle) - Max-Josef-Straße 2, 80333 München  
Registrierungsnummer: D-SWX8-TKIUE-45

VERMÖGENSSCHADEN-HAFTPFLICHT-VERSICHERUNG: Deckungssumme € 10 Mio.

BYK Bundesverband Deutscher Versicherungskaufleute e.V., Nr.: M-9570

VDVM Verband Deutscher Versicherungsmakler e.V., Nr.: M-0403

Eintragung als Versicherungsmakler §34d, Abs. 1 GewO, Zusammenarbeit mit ausgesuchten Versicherungsgesellschaften. Bei Interesse bitte Anfrage

#### VERMITTLERREGISTER

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V. - Breite Str. 29 - 10178 Berlin - <http://www.vermittlerregister.info>  
Tel: 0-180-500-585-0 (Hotline) (0,14 Euro/Min. aus dem dt. Festnetz, höchstens 0,42 Euro/Min. aus Mobilfunknetzen)

#### BETEILIGUNGEN

Der Makler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10% an den Stimmrechten oder am Kapital an einem VU (Versicherungsunternehmen).  
Ein VU hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.

#### SCHLICHTUNGSSTELLEN

Versicherungsombudsmann e.V. - Postfach 08 06 32 - 10006 Berlin - [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)  
Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung - Kronenstraße 13 - 10117 Berlin - [www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

#### UFB:UMU

#### ASSEKURANZMAKLER GMBH

Geschäftsführer:

Werner K. Neudecker

Ostendstraße 100 - Business Tower

90482 Nürnberg

fon: 09 11 / 5 86 75-0

fax: 09 11 / 55 39 10

mail: [info@ufb-umu.de](mailto:info@ufb-umu.de)

web: [www.ufb-umu.de](http://www.ufb-umu.de)

UstID-Nr. DE811462411

Volksbank Raiffeisenbank Nürnberg eG

Konto: 6 414 958

BLZ: 760 606 18

Amtsgericht Nürnberg

HRB 728



Verband  
Deutscher  
Versicherungs-  
Makler e.V.